

おかざき創業者物価高騰対策支援金交付申請書兼請求書

(宛先) 岡 崎 市 長 令和 年 月 日

(申請者) 〒 住所又は所在地

氏名又は名称 代表者 印  
※本人が手書きしない場合は記名押印してください。  
電話番号 - -  
メールアドレス

おかざき創業者物価高騰対策支援金交付要綱第5条の規定に基づき、以下のとおり同意事項に同意した上で関係書類を添えて、おかざき創業者物価高騰対策支援金の交付申請及び請求をします。

- 1 交付申請（請求）額 200,000 円
- 2 従業員数 人
- 3 開業日又は会社成立の年月日 令和 年 月 日
- 4 支援金交付の要件となる融資  
私（又は当社）は、以下のとおり金融機関から事業資金に必要な資金に係る融資を受けており、現在返済中です。

取扱金融機関名	
支店名	
融資金額	千円

- 5 仕入金額及び水道光熱費  
別添の令和6年確定申告書（個人）又は直近の法人税確定申告書（法人）より、仕入金額と水道光熱費の合計額を以下のとおり報告します。

①仕入金額	円	①と②の 合計額	円
②水道光熱費 ※仕入金額のみで20万円を超える場合、記入不要。	円		

- 6 同意事項 ※すべての項目にチェックしていただけない場合、申請受付できません。

チェック欄	同意事項欄
<input type="checkbox"/>	市内に住所又は本店を有し、かつ、市内に主たる事務所又は事業所を有しています。
<input type="checkbox"/>	暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。
<input type="checkbox"/>	申請日時点で事業を営んでおり、今後も事業を継続する意思があります。令和8年3月31日までに市外へ主たる事業所を移転した又は事業を廃止した場合、支援金交付要綱に基づき市に報告します。
<input type="checkbox"/>	市税等の滞納をしていません。
<input type="checkbox"/>	本支援金の交付決定及び交付確定後に、本申請をもって支援金交付請求として取り扱うことに同意します。
<input type="checkbox"/>	本支援金の交付事務に必要な内容に関し、住民基本台帳の閲覧や市税の完納状況を確認することに同意します。
<input type="checkbox"/>	本支援金受領後に対象者の要件に該当しないこと又は虚偽の申請であることが判明した場合、市が指定する期日までに返還します。
<input type="checkbox"/>	交付申請書兼請求書の内容を訂正する必要があった場合、職権による訂正を承諾します。

- 7 振込先の口座情報

金融機関名				
支店名				
口座種別 ※1普通又は2当座を選択	1 普通	2 当座	口座番号	
口座名義（カナ）				

※項目2～7すべてご記入ください。

おかざき創業者物価高騰対策支援金交付申請書兼請求書

(宛先) 岡 崎 市 長  
令和 7 年 12 月 8 日

(申請者) 〒 444-8601  
住所又は所在地 岡崎市十王町 2 丁目 9 番地

氏名又は名称  
代表者 株式会社おかざき  
※本人が手書きしない場合は記名押印してください。  
代表取締役 岡崎 太郎

電話番号 0564-〇〇-〇〇〇〇  
メールアドレス okazaki@～.co.jp



おかざき創業者物価高騰対策支援金交付要綱第 5 条の規定に基づき、以下のとおり同意事項に同意した上で関係書類を添えて、おかざき創業者物価高騰対策支援金の交付申請及び請求をします。

- 1 交付申請（請求）額 200,000 円
- 2 従業員数 5 人
- 3 開業日又は会社成立の年月日 令和 3 年 1 月 1 日
- 4 支援金交付の要件となる融資  
私（又は当社）は、以下のとおり金融機関から事業資金に必要な資金に係る融資を受けており、現在返済中です。

取扱金融機関名	〇〇銀行
支店名	〇〇支店
融資金額	5,000 千円

- 5 仕入金額及び水道光熱費  
別添の令和 6 年確定申告書（個人）又は直近の法人税確定申告書（法人）より、仕入金額と水道光熱費の合計額を以下のとおり報告します。

①仕入金額	100,000 円	①と②の 合計額	200,000 円
②水道光熱費 ※仕入金額のみで20万円を超える場合、記入不要。	100,000 円		

- 6 同意事項 ※すべての項目にチェックしていただけない場合、申請受付できません。

チェック欄	同意事項欄
<input checked="" type="checkbox"/>	市内に住所又は本店を有し、かつ、市内に主たる事務所又は事業所を有しています。
<input checked="" type="checkbox"/>	暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。
<input checked="" type="checkbox"/>	申請日時点で事業を営んでおり、今後も事業を継続する意思があります。令和 8 年 3 月 31 日までに市外へ主たる事業所を移転した又は事業を廃止した場合、支援金交付要綱に基づき市に報告します。
<input checked="" type="checkbox"/>	市税等の滞納をしていません。
<input checked="" type="checkbox"/>	本支援金の交付決定及び交付確定後に、本申請をもって支援金交付請求として取り扱うことに同意します。
<input checked="" type="checkbox"/>	本支援金の交付事務に必要な内容に関し、住民基本台帳の閲覧や市税の完納状況を確認することに同意します。
<input checked="" type="checkbox"/>	本支援金受領後に対象者の要件に該当しないこと又は虚偽の申請であることが判明した場合、市が指定する期日までに返還します。
<input checked="" type="checkbox"/>	交付申請書兼請求書の内容を訂正する必要があった場合、職権による訂正を承諾します。

- 7 振込先の口座情報

金融機関名	〇〇銀行		
支店名	〇〇支店		
口座種別 ※1普通又は2当座を選択	① 普通	2 当座	口座番号 〇〇〇〇〇〇〇
口座名義（カナ）	カ) オカザキ		

※項目 2 ～ 7 すべてご記入ください。