様式１号

大阪府一般公衆浴場燃料費高騰対策支援金申請書

申請日　令和　　年　　月　　日

大阪府知事　様

大阪府一般公衆浴場燃料費高騰対策支援金募集要項の内容を了承の上、申請します。

 なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

１.申請者情報（営業許可を受けた者を申請者としてください。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者名  （法人にあっては法人名） | フリガナ | | | | | |
|  | | | | | |
| 法人にあっては  代表者名 | フリガナ | | 生年月日  （申請者又は法人代表者） | | * 昭和　　　□　平成　　　　　　年 | |
|  | | 月　　　　　　　日 | |
| 申請者住所  （法人にあっては  法人所在地） | 〒 | | | | | |
|  | | | | | |
| 公衆浴場名称 | フリガナ | | | | 整理番号 | |
|  | | | |  | |
| 公衆浴場所在地 | 〒 | | | | | |
|  | | | | | |
| 申請区分 | □　①ガス | □　②重油 | | □　③廃油 | | □　④廃材等（　　　　　　　　） |
| ※シャワー・浴槽水にかかる使用燃料として①ガス、②重油、③廃油、④廃材等のいずれか１つに☑を記入してください。　④で廃材以外の燃料を使用している場合は、（　　　）に使用燃料の種類を記入してください。  ①～③燃料を使用している場合でも、その確認書類がない場合は、④廃材等の区分となります。 | | | | | | |
| 担当者氏名 |  | | 日中、連絡がとれる  連絡先（電話番号） | |  | |

２.振込口座に関する情報

※原則として申請者名義の口座を指定してください。申請者名と異なる場合は、「口座名義人にかかる申立書」を

添付してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行・信用金庫  信用組合・農協  （いずれかに〇） | 金融機関コード  （４桁） | | | |  | |  | | |  | | |  |
| 支店名 |  | 本店・支店  （いずれかに〇） | 支店コード  （３桁） | | | |  | | |  | | |  | | |
| 預金種目 | * 普通　　□　当座   いずれかに☑を記入してください。 | 口座番号  （７桁）  ※右詰めで記入 |  |  |  |  | |  | | |  | | |  | |
| 口座名義 | （カタカナで記入してください。） | | 申請者名と  口座名義が | | | | * 同一 | | | | | | | | |
| * 同一でない   ⇒申立書を提出 | | | | | | | | |

※口座番号が６桁以下の場合、前に「０」を加えて７桁にしてください。