別記様式（捺染事業者用）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（あて先）今治市長

　　　　　　　　　　　　申請者　 郵便番号

　　　所在地

　　　　　　名　称

　　　　　　代表者　職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当）　　　　　　　　　（連絡先）

今治タオル（捺染）原材料費高騰対応事業費補助金交付申請書兼請求書

　　今治タオル（捺染）原材料費高騰対応事業費補助金に関する別記の規定に基づき、今治タオル（捺染）原材料費高騰対応事業費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請し、交付が決定された場合、本状をもって請求します。

**１　補助金交付申請者及び補助金交付額**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 | 事業種別 |
|  | **捺染** |
| 補助金交付申請額(※千円未満は切捨て) | １品目の場合は【〈高騰額〉÷２】（上限100万円）を、数品目の場合は【〈高騰額の合計〉÷２】（上限100万円）を記載してください。円 |

**２　振込先**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | （金融機関コード） |
| 支店名等 |  | （支店コード） |
| 預金種別 | 1.普通 2.当座(該当するものを○で囲んでください) |
| 口座番号（右づめ） |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ口座名義人 |  |

（注１）申請者名義の口座を記入してください。

（注２）ゆうちょ銀行の場合は、他金融機関からの振込の受取口座として利用する際の

店名、店番、預金種目及び口座番号を記入してください。

（別紙）捺染事業者用

誓　　　　　　　　約　　　　　　　　書

今治タオル（捺染）原材料費高騰対応事業費補助金（以下「補助金」といいます。）の申請を行うに当たり、次の事項について誓約します。

１　本申請内容に虚偽があった場合には、補助金の交付の取消し及び返還に異議なく応じます。

２　当社は、今治市内に本社または工場を有し、6色以上の捺染機を保有し捺染業を営む事業者、または申請時に今治捺染工業協同組合に加盟し捺染のための型枠製造、溶剤製造を営む稼働中の捺染事業者です。

３　当社は、補助金受給後も事業を継続する意思を有しています。

４　当社は、今治市暴力団排除条例第に規定する暴力団、暴力団員及び暴力団員等のいずれにも該当しません。

５　この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

令和 　 年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　 　　　　所在地　〒

　　　　名　称

　　　　代表者　職・氏名

　　　　担当者　職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　 連絡先