

記入例・添付資料

(1) 交付申請書

記入例 令和 8年△△月××日

舞鶴市長 鴨田 秋津 様

舞鶴市事業者等物価高騰対策支援給付金交付申請書

舞鶴市事業者等物価高騰対策支援給付金交付要綱第5条の規定により、関係資料を添えて、下記のとおり申請します。なお、本給付金を申請するにあたり、同意・宣誓の内容を確認しました。

申請区分：いずれかにチェック

1. 申請者についての情報

申請区分	<input type="checkbox"/> 個人事業主 <input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 団体		
フリガナ	マイヅルサンギョウ		
法人名又は屋号	株式会社舞鶴産業		
[法人]所在地 [個人]自宅住所	〒625-8555 ※番地や建物名まで記載してください。 舞鶴市字北吸1044番地		
フリガナ	マイヅル ハナコ		
[法人]代表者役職・氏名 [個人]氏名	代表取締役 舞鶴 花子	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 45年 5月10日
担当者氏名	商工 太郎	主たる業種	食料品製造業
電話番号	68-9239	主な事業内容	舞鶴産水産加工食品の製造及び卸売り
従業員数	12人		
施設名称	<input type="checkbox"/> 法人名又は屋号に同じ <input checked="" type="checkbox"/> 株式会社舞鶴産業 西舞鶴工場		
施設所在地	<input type="checkbox"/> 所在地又は自宅住所に同じ <input checked="" type="checkbox"/> 舞鶴市 字南田辺1番地		

従業員数：直接雇用している雇用保険被保険者数

施設名称・所在地：舞鶴市内の事業所を記載

2. 給付に関する情報

給付額	100,000円
-----	----------

従業員数	給付金額
0人	5万円
1人～19人	10万円
20人～49人	15万円
50人以上	20万円

3. 振込口座に関する情報

金融機関名	本・支店名	金融機関コード				支店コード		
舞鶴 銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店 支店	1	2	3	4	0	0	1
口座種別	口座番号 (右詰で記入)				口座名義 (カタカナ)			
1.普通 2.当座	1	2	3	4	5	6	7	カ)マイヅルサンギョウ タイヒョウトリシマリヤ クマイヅルハナコ

申請者名義の口座を指定

(2) 同意・宣誓書

同意・宣誓書

舞鶴市事業者等物価高騰対策支援給付金を申請するにあたり、申請要領を確認のうえ、以下の内容について同意・宣誓します。なお、この同意・宣誓に係り、内容が虚偽、又はこの同意・宣誓に反したことにより、不利益を被ることになっても異議は一切申し立てません。

記

舞鶴市事業者等物価高騰対策支援給付金の給付対象者に該当します。

- (1) 舞鶴市内に住民登録のある個人事業主または、舞鶴市内に事業所を有し、収益活動を行っている法人または団体であること。
- (2) 令和8年3月31日以前から事業活動を行い、今後も事業を継続する意思があること。
- (3) 市税の滞納がないこと。
- (4) 事業に必要な許認可を得ていること。
- (5) 代表者、役員または使用人その他の従業員若しくは構成員等が、舞鶴市暴力団排除条例に規定する暴力団員等及び暴力団密接関係者に該当せず、かつ将来にわたっても該当しない者であること。また、暴力団員等及び暴力団密接関係者が、経営に事実上参画していないこと。

舞鶴市事業者等物価高騰対策支援給付金の不支給要件のいずれにも該当しません。

- (1) 農林水産業に従事する方
- (2) 政治団体、宗教団体
- (3) 主として事業収入で生計を維持していない方
 - ・収入のうち、事業収入以外の収入が最も高額な方
 - ・親族等の被扶養者である方
- (4) 不動産賃貸業のうち、規模が5棟10室未満の方

申請書記載事項及び証拠書類の内容に虚偽はありません。

舞鶴市が私の市税の滞納の有無を調べることに同意します。

給付金の審査にあたり是正のための措置の求めがあった場合はこれに応じます。

支給決定後、支給要件に反した場合や不正受給が発覚した場合には、速やかに給付金を返還します。

令和 8年△△月××日

住所または所在地 **舞鶴市字北吸1044番地**

※個人は申請者の自宅住所、法人は本社所在地を記入してください。

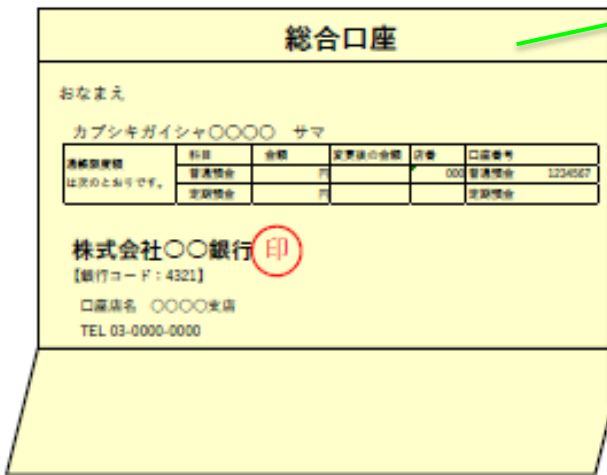
法人名又は屋号 **株式会社舞鶴産業**

代表者 職・氏名 **代表取締役 舞鶴 花子**



署名・押印が必要です

(3) 振込口座の通帳の写し



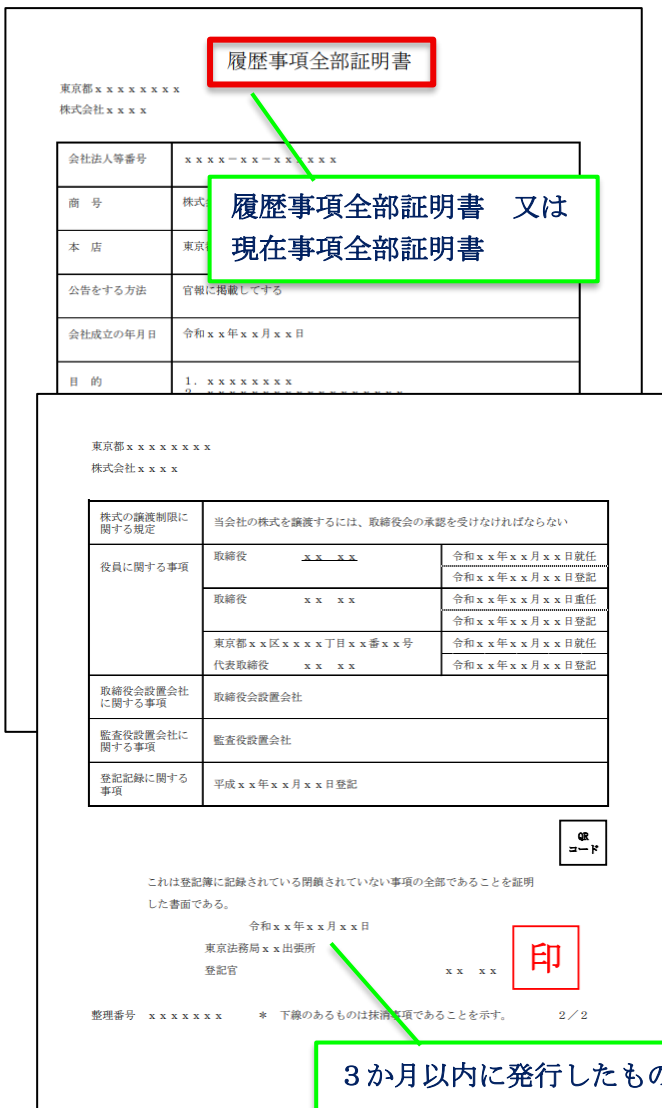
通帳の見開きページの写しを添付
インターネットバンキングなどで通帳が発行されていない場合は、次の項目が確認できる画面等を印刷して添付してください。

- ・金融機関名
- ・支店名
- ・預金種別
- ・口座番号
- ・口座名義人 (カナ)

(4) 本人確認書類の写し

【法人・団体の場合】

【個人事業主の場合】



身分証明書の例

- 運転免許証 (住所変更がある場合は裏面も)
- マイナンバーカード (表面のみ)
- 在留カードまたは特別永住者証明書 (外国籍の方)
- パスポート (住所記載のあるもの)

以下は2点以上の組み合わせが必要です

- ・健康保険被保険者証
- ・国民年金手帳
- ・介護保険被保険者証
- ・住民票の写し (マイナンバーの記載がないもの)

3か月以内に発行したもの

(5) 確定申告書の写し

【法人・団体の場合】直近決算期分の法人税の確定申告書及び法人事業概況説明書

OCR入力用

この欄面とはじこまないでください。
この欄面は機械で読み取ります。折ったり汚したりしないでください。

FB0611

別表一

事業年度分の法人税 確定申告書
課税事業年度分の法人税 確定申告書

事業年度分の法人税 申告書
課税事業年度分の法人税 申告書

法人事業概況説明書

法人事業概況説明書

OCR入力用(この用紙は機械で読み取ります。折ったり汚したりしないでください。)

10月1日現在(平成27年9月30日現在)の状況

11氏名簿に存在する役員等の状況

12 13

14 15

16 17

18 19

20 21

22 23

24 25

26 27

28 29

30 31

32 33

34 35

36 37

38 39

40 41

42 43

44 45

46 47

48 49

50 51

52 53

54 55

56 57

58 59

60 61

62 63

64 65

66 67

68 69

70 71

72 73

74 75

76 77

78 79

80 81

82 83

84 85

86 87

88 89

90 91

92 93

94 95

96 97

98 99

100 101

102 103

104 105

106 107

108 109

110 111

112 113

114 115

116 117

118 119

120 121

122 123

124 125

126 127

128 129

130 131

132 133

134 135

136 137

138 139

140 141

142 143

144 145

146 147

148 149

150 151

152 153

154 155

156 157

158 159

160 161

162 163

164 165

166 167

168 169

170 171

172 173

174 175

176 177

178 179

180 181

182 183

184 185

186 187

188 189

190 191

192 193

194 195

196 197

198 199

200 201

202 203

204 205

206 207

208 209

210 211

212 213

214 215

216 217

218 219

220 221

222 223

224 225

226 227

228 229

230 231

232 233

234 235

236 237

238 239

240 241

242 243

244 245

246 247

248 249

250 251

252 253

254 255

256 257

258 259

260 261

262 263

264 265

266 267

268 269

270 271

272 273

274 275

276 277

278 279

280 281

282 283

284 285

286 287

288 289

290 291

292 293

294 295

296 297

298 299

300 301

302 303

304 305

306 307

308 309

310 311

312 313

314 315

316 317

318 319

320 321

322 323

324 325

326 327

328 329

330 331

332 333

334 335

336 337

338 339

340 341

342 343

344 345

346 347

348 349

350 351

352 353

354 355

356 357

358 359

360 361

362 363

364 365

366 367

368 369

370 371

372 373

374 375

376 377

378 379

380 381

382 383

384 385

386 387

388 389

390 391

392 393

394 395

396 397

398 399

400 401

402 403

404 405

406 407

408 409

410 411

412 413

414 415

416 417

418 419

420 421

422 423

424 425

426 427

428 429

430 431

432 433

434 435

436 437

438 439

440 441

442 443

444 445

446 447

448 449

450 451

452 453

454 455

456 457

458 459

460 461

462 463

464 465

466 467

468 469

470 471

472 473

474 475

476 477

478 479

480 481

482 483

484 485

486 487

488 489

490 491

492 493

494 495

496 497

498 499

500 501

502 503

504 505

506 507

508 509

510 511

512 513

514 515

516 517

518 519

520 521

522 523

524 525

526 527

528 529

530 531

532 533

534 535

536 537

538 539

540 541

542 543

544 545

546 547

548 549

550 551

552 553

554 555

556 557

558 559

560 561

562 563

564 565

566 567

568 569

570 571

572 573

574 575

576 577

578 579

580 581

582 583

584 585

586 587

588 589

590 591

592 593

594 595

596 597

598 599

600 601

602 603

604 605

606 607

608 609

610 611

612 613

614 615

616 617

618 619

620 621

622 623

624 625

626 627

628 629

630 631

632 633

634 635

636 637

638 639

640 641

642 643

644 645

646 647

648 649

650 651

652 653

654 655

656 657

658 659

660 661

662 663

664 665

666 667

668 669

670 671

672 673

674 675

676 677

678 679

680 681

682 683

684 685

686 687

688 689

690 691

692 693

694 695

696 697

698 699

700 701

702 703

704 705

706 707

708 709

710 711

712 713

714 715

716 717

718 719

720 721

722 723

724 725

726 727

728 729

730 731

732 733

734 735

736 737

738 739

740 741

742 743

744 745

746 747

748 749

750 751

752 753

754 755

756 757

758 759

760 761

762 763

764 765

766 767

768 769

770 771

772 773

774 775

776 777

778 779

780 781

782 783

784 785

786 787

788 789

790 791

792 793

794 795

796 797

798 799

800 801

802 803

804 805

806 807

808 809

810 811

812 813

814 815

816 817

818 819

820 821

822 823

824 825

826 827

828 829

830 831

832 833

834 835

836 837

838 839

840 841

842 843

844 845

846 847

848 849

850 851

852 853

854 855

856 857

858 859

860 861

862 863

864 865

866 867

868 869

870 871

872 873

874 875

876 877

878 879

880 881

882 883

884 885

886 887

888 889

890 891

892 893

894 895

896 897

898 899

900 901

902 903

904 905

906 907

908 909

910 911

912 913

914 915

916 917

918 919

920 921

922 923

924 925

926 927

928 929

930 931

932 933

934 935

936 937

938 939

940 941

942 943

944 945

946 947

948 949

950 951

952 953

954 955

956 957

958 959

960 961

962 963

964 965

966 967

968 969

970 971

972 973

974 975

976 977

978 979

980 981

982 983

984 985

986 987

988 989

990 991

992 993

994 995

996 997

998 999

1000 1001

1002 1003

1004 1005

1006 1007

1008 1009

1010 1011

1012 1013

1014 1015

1016 1017

1018 1019

1020 1021

1022 1023

1024 1025

1026 1027

1028 1029

1030 1031

1032 1033

1034 1035

1036 1037

1038 1039

1040 1041

1042 1043

1044 1045

1046 1047

1048 1049

1050 1051

1052 1053

1054 1055

1056 1057

1058 1059

1060 1061

1062 1063

1064 1065

1066 1067

1068 1069

1070 1071

1072 1073

1074 1075

1076 1077

1078 1079

1080 1081

1082 1083

1084 1085

1086 1087

1088 1089

1090 1091

1092 1093

1094 1095

1096 1097

1098 1099

1100 1101

1102 1103

1104 1105

1106 1107

1108 1109

1110 1111

1112 1113

1114 1115

1116 1117

1118 1119

1120 1121

1122 1123

1124 1125

1126 1127

1128 1129

1130 1131

1132 1133

1134 1135

1136 1137

1138 1139

1140 1141

1142 1143

1144 1145

1146 1147

1148 1149

1150 1151

1152 1153

1154 1155

1156 1157

1158 1159

1160 1161

1162 1163

1164 1165

1166 1167

1168 1169

1170 1171

1172 1173

1174 1175

1176 1177

1178 1179

1180 1181

1182 1183

1184 1185

1186 1187

1188 1189

1190 1191

1192 1193

1194 1195

1196 1197

1198 1199

1200 1201

1202 1203

1204 1205

1206 1207

1208 1209

1210 1211

1212 1213

1214 1215

1216 1217

1218 1219

1220 1221

1222 1223

1224 1225

1226 1227

1228 1229

1230 1231

1232 1233

1234 1235

1236 1237

1238 1239

1240 1241

1242 1243

1244 1245

1246 1247

1248 1249

1250 1251

1252 1253

1254 1255

1256 1257

1258 1259

1260 1261

1262 1263

1264 1265

1266 1267

1268 1269

1270 1271

1272 1273

1274 1275

1276 1277

1278 1279

1280 1281

1282 1283

1284 1285

1286 1287

1288 1289

1290 1291

1292 1293

1294 1295

1296 1297

1298 1299

1300 1301

1302 1303

1304 1305

1306 1307

1308 1309

1310 1311

1312 1313

1314 1315

1316 1317

1318 1319

1320 1321

1322 1323

1324 1325

1326 1327

1328 1329

1330 1331

1332 1333

1334 1335

1336 1337

1338 1339

1340 1341

1342 1343

1344 1345

1346 1347

1348 1349

1350 1351

1352 1353

1354 1355

1356 1357

1358 1359

1360 1361

1362 1363

1364 1365

1366 1367

1368 1369

1370 1371

1372 1373

1374 1375

1376 1377

1378 1379

1380 1381

1382 1383

1384 1385

1386 1387

1388 1389

1390 1391

1392 1393

1394 1395

1396 1397

1398 1399

1400 1401

1402 1403

1404 1405

1406 1407

1408 1409

1410 1411

1412 1413

1414 1415

1416 1417

1418 1419

1420 1421

1422 1423

1424 1425

1426 1427

1428 1429

1430 1431

1432 1433

1434 1435

1436 1437

1438 1439

1440 1441

1442 1443

1444 1445

1446 1447

1448 1449

1450 1451

1452 1453

1454 1455

1456 1457

1458 1459

1460 1461

1462 1463

1464 1465

1466 1467

1468 1469

1470 1471

1472 1473

1474 1475

1476 1477

1478 1479

1480 1481

1482 1483

1484 1485

1486 1487

1488 1489

1490 1491

1492 1493

1494 1495

1496 1497

1498 1499

1500 1501

1502 1503

1504 1505

1506 1507

1508 1509

1510 1511

1512 1513

1514 1515

1516 1517

1518 1519

1520 1521

1522 1523

1524 1525

1526 1527

1528 1529

1530 1531

1532 1533

1534 1535

1536 1537

1538 1539

1540 1541

1542 1543

1544 1545

1546 1547

1548 1549

1550 1551

1552 1553

1554 1555

1556 1557

1558 1559

1560 1561

1562 1563

1564 1565

1566 1567

1568 1569

1570 1571

1572 1573

1574 1575

1576 1577

1578 1579

1580 1581

1582 1583

1584 1585

1586 1587

1588 1589

1590 1591

1592 1593

1594 1595

1596 1597

1598 1599

1600 1601

1602 1603

1604 1605

1606 1607

1608 1609

1610 1611

1612 1613

1614 1615

1616 1617

1618 1619

1620 1621

1622 1623

1624 1625

1626 1627

1628 1629

1630 1631

1632 1633

1634 1635

1636 1637

1638 1639

1640 1641

1642 1643

1644 1645

1646 1647

1648 1649

1650 1651

1652 1653

1654 1655

1656 1657

1658 1659

1660 1661

1662 1663

1664 1665

1666 1667

1668 1669

1670 1671

1672 1673

1674 1675

1676 1677

1678 1679

1680 1681

1682 1683

1684 1685

1686 1687

1688 1689

1690 1691

1692 1693

1694 1695

1696 1697

1698 1699

1700 1701

1702 1703

1704 1705

1706 1707

1708 1709

1710 1711

1712 1713

1714 1715

1716 1717

1718 1719

1720 1721

1722 1723

1724 1725

1726 1727

1728 1729

1730 1731

1732 1733

1734 1735

1736 1737

1738 1739

1740 1741

1742 1743

1744 1745

1746 1747

1748 1749

1750 1751

1752 1753

1754 1755

1756 1757

1758 1759

【個人事業主の場合】令和7年分の所得税の確定申告書

令和〇〇年分の所得税及び復興特別所得税の申告書B

令和7年分の所得税及び復興特別所得税の確定申告書B

第一表

令和元年分以降用

マイナンバーが見えないように加工

復興特別所得税額の記入をお忘れなく

(注) 【個人で不動産賃貸業を営む場合】確定申告書に加え、青色申告決算書も添付

令和〇〇年分所得税青色申告決算書

令和7年分所得税青色申告決算書

令和〇〇年分不動産所得の収入の内訳

2ページ目

(6) 従業員数確認書類

- ・令和8年4月1日時点の従業員名簿を添付してください。
- ・従業員は、雇用保険被保険者のみ記載してください。
- ・従業員名簿の参考として以下に例を載せますが、様式は任意とします。
- ・次の資料の写しを従業員名簿に代えて提出することも可能です。

人数分の雇用保険被保険者資格取得確認通知書

雇用保険事業所別被保険者台帳

ご負担の少ない形で作成してください。

従業員名簿						
【令和8年4月1日時点】						
(事業所名) 株式会社舞鶴産業						
社員区分	氏名	住所	生年月日	入社年月日	雇用保険被保険者番号	
1 正社員	商工 太郎	舞鶴市宇志高1005番地	1985/10/16	2008/4/1	1234-567890-1	
2		・				
3		・				
4		・				
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

《参考様式》
従業員名簿は任意様式です。

1

※ 必要に応じて雇用保険被保険者資格取得確認通知書の写しや雇用保険事業所別被保険者台帳の写しなどの書類の提出を求めることがあります。

(参考) 雇用保険被保険者資格取得確認得通知書

雇用保険被保険者資格取得確認通知書 (事業主通知用)

確認(受理)通知年月日 雇用保険被保険者資格取得欄に基づき、
下記のとおり確認(通知)します。 公共職業安定所長

被保険者番号 <input type="text"/>	事業所番号 <input type="text"/>	管轄区分 <input type="text"/>	資格取得年月日 <input type="text"/>
被保険者氏名 <input type="text"/>	性別 <input type="checkbox"/> (1男) <input type="checkbox"/> (2女)	生年月日(元号-年-月日) <input type="text"/> (2大正 3昭和 4平成)	取得時被保険者種類 <input type="checkbox"/> (1X123 一般) <input type="checkbox"/> (4X125 高年齢) <input type="checkbox"/> (2X121 短期)
事業所名称 <input type="text"/>			転勤の年月日 <input type="text"/>

従業員名簿に代えて添付する場合の参考としてください。