

【県内で特別高圧電力を使用している中小企業者及び工業団地
埼玉県特別高圧受電事業者等支援金交付申請書兼請求書

申請書作成の日付を記入してください。

申請書記入例 (事業所が単体の場合)

申請日 令和 ○年 △月 □日

埼玉県知事

埼玉県特別高圧受電事業者等支援金の交付を受けたいので、同交付要綱第5条の規定により、必要な書類を添えて申請します。あわせて、交付が決定し、支援金額が確定した場合は、以下の口座への振込を請求します。
なお、申請に当たり、裏面の内容について誓約します。

記

法人番号は13桁の番号です。
※番号が分からない場合は、「国税庁法人番号公表サイト」で確認できます。

1. 申請者

法人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4												
フリガナ	カブシキガイシャ〇〇コウギョウ										資本金の額		
法人名	株式会社〇〇工業										●●●●●●円		
本社所在地	〒330-0000			埼玉県さいたま市浦和区〇〇1-2-3							従業員数		
											●●名		
主たる事業	製造業 <small>※製造業、建設業、運輸業、卸売業、サービス業、小売業、飲食業、その他から該当する業種を記載してください。</small>												
代表者役職・氏名	役職	代表取締役					フリガナ	ウラワ タロウ					
							氏名	浦和 太郎					
代表者自宅住所	〒330-0000			埼玉県さいたま市浦和区〇〇1-2-3							県名から記入してください。		
代表者生年月日	□明治 □大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 □平成		●●年		○月		△△日						
郵便物の希望送付先住所	所在地と同じ・代表者自宅住所と同じ(いずれかに○をつけてください)												
	〒(それ以外の場合)												
担当者名・電話番号	担当者名	埼玉 太郎				電話番号	048-123-4567						
担当者メールアドレス	×××××××@●●●●●●												

申請書の内容確認のためご連絡させていただく場合があります。日中にご連絡のつく担当者・電話番号を記載してください。

2. 対象事業所

事業所所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇			埼玉県さいたま市浦和区〇〇町●-●-●							※複数の対象事業所がある場合は様式第1-1号別紙に記入してください。		
--------	-----------	--	--	---------------------	--	--	--	--	--	--	------------------------------------	--	--

県名から記入してください。

3. 振込先口座

金融機関名称	△△銀行					<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合							
支店名称	浦和					<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所							
金融機関コード	1	1	1	1	支店コード	2	2	2					
口座種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号		0	1	2	3	4	5	6		
口座名義(加)	カフ " シキカ " イシヤ〇〇コウキ " ヨウ												

小数点以下は切り捨ててください。

4. 申請額・請求額

申請月にチェック	電気使用月	支援単価	電気使用量 (単位: kWh)	支援金
<input checked="" type="checkbox"/>	R7.1月 (R7.2月検針分)	1.3円/kWh	230,000	299,000 円
<input checked="" type="checkbox"/>	R7.2月 (R7.3月検針分)		250,000	325,000 円
<input checked="" type="checkbox"/>	R7.3月 (R7.4月検針分)	0.7円/kWh	270,000	189,000 円
合計			750,000	813,000 円

※複数の事業所をまとめて申請する場合は、様式第1-1号別紙に対象事業所内訳を記載し、同様式の合計を転記してください。

埼玉県特別高圧受電事業者等支援金の申請に関する誓約

1. 申請要件のすべてを満たしています。また、申請及び提出の内容に虚偽や不正はありません。
2. 支援金の申請にあたり、提出する書類の写しはすべて、原本と相違ありません。
3. 関係書類の提出の求め、申請内容に関する聴取や調査があった場合は、これに応じます。指定の期日までに応じない場合には、不交付として取り扱われることに同意します。
4. 申請日時点で倒産・廃業しておらず、申請後も事業継続の意思があります。
5. 申請日以降、申請内容に変更が生じた場合は、速やかに埼玉県に報告します。
6. 本支援金の申請及び交付に関する情報が、本事業の適切な執行を正当な理由として、埼玉県警察その他の行政機関等に共有される場合があることに同意します。
7. 提出書類, その裏付けとなる取引内容が確認できる帳簿書類、及び通帳などを5年間保存します。
8. この誓約に反していることが判明した場合は、支援金申請の取下げ、支援金の返還等に応じます。また、それにより生じた損害については、当方が一切の責任に応じるものとします。

【県内で特別高圧電力を使用している商業施設等に入居している中小企業者
埼玉県特別高圧受電事業者等支援金交付申請書兼請求書

申請書作成の日付を記入してください。

申請書記入例(事業所が単体の場合)

申請日 令和 ○年 △月 □日

埼玉県知事

埼玉県特別高圧受電事業者等支援金の交付を受けたいので、同交付要綱第5条の規定により、必要な書類を添えて申請します。あわせて、交付が決定し、支援金額が確定した場合は、以下の口座への振込を請求します。
なお、申請に当たり、裏面の内容について誓約します。

記

法人番号は13桁の番号です。
※番号が分からない場合は、「国税庁法人番号公表サイト」で確認できます。

1. 申請者

法人番号(法人のみ) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4
フリガナ カブシキガイシャ××サンギョウ
法人名または屋号 株式会社××産業
所在地(本社または主たる事業所) 〒330-0000 埼玉県さいたま市浦和区○○1-2-3
主たる事業 サービス業
代表者役職・氏名 役職 代表取締役 フリガナ ウラワ タロウ 氏名 浦和 太郎
代表者自宅住所 〒330-0000 埼玉県さいたま市浦和区○○1-2-3
代表者生年月日 □明治 □大正 昭和 □平成 ○●年 ○月 △△日
郵便物の希望送付先住所 所在地と同じ・代表者自宅住所と同じ(いずれかに○をつけてください)
担当者名・電話番号 担当者名 埼玉 太郎 電話番号 048-123-4567
担当者メールアドレス ×××××××@●●●●●

県名から記入してください。

県名から記入してください。

申請書の内容確認のためご連絡させていただく場合があります。日中にご連絡のつく担当者・電話番号を記載してください。

2. 対象事業所

事業所所在地 〒○○○-○○○○ 埼玉県さいたま市大宮区○○町●-●-●
入居施設名 ●●ビル
入居施設との契約期間 令和○年○月○日~令和○年○日

※複数の対象事業所がある場合は様式第1-2号別紙に記入してください。

県名から記入してください。

金融機関名称 △△銀行
支店名称 浦和
金融機関コード 1 1 1 1 支店コード 2 2 2
口座種別 普通 □当座 口座番号 0 1 2 3 4 5 6
口座名義(カ) カブシキガイシャ××サンギョウ
ヨウ

小数点第2位まで記入いただけます。

小数点以下は切り捨ててください。

4. 申請額・請求額

申請月にチェック	電気使用月	床面積	支援単価	支援金額
<input checked="" type="checkbox"/>	R7.1月	230㎡	24円/㎡	5,520円
<input checked="" type="checkbox"/>	R7.2月	230㎡		5,520円
<input checked="" type="checkbox"/>	R7.3月	230㎡	13円/㎡	2,990円
合計				14,030円

※複数の事業所をまとめて申請する場合は、様式第1-2号別紙に対象事業所内訳を記載し、同様式の合計を転記してください。
※床面積は、他者に転貸している場合は、その面積は除いでください。
※令和7年1月1日~令和7年3月31日の間に入退居があった場合、期間に応じて日割りで算定してください。

埼玉県中小企業特別高圧電力価格高騰対策支援金の申請に関する誓約

1. 申請要件のすべてを満たしています。また、申請及び提出の内容に虚偽や不正はありません。
2. 支援金の申請にあたり、提出する書類の写しはすべて、原本と相違ありません。
3. 関係書類の提出の求め、申請内容に関する聴取や調査があった場合は、これに応じます。指定の期日までに応じない場合には、不交付として取り扱われることに同意します。
4. 申請日時点で倒産・廃業しておらず、申請後も事業継続の意思があります。
5. 申請日以降、申請内容に変更が生じた場合は、速やかに埼玉県に報告します。
6. 本支援金の申請及び交付に関する情報が、本事業の適切な執行を正当な理由として、埼玉県警察その他の行政機関等に共有される場合があることに同意します。
7. 提出書類, その裏付けとなる取引内容が確認できる帳簿書類、及び通帳などを5年間保存します。
8. この誓約に反していることが判明した場合は、支援金申請の取下げ、支援金の返還等に応じます。また、それにより生じた損害については、当方が一切の責任に応じるものとします。

【県内で特別高圧電力を使用している商業施設等に入居している中小企業等】
埼玉県特別高圧受電事業者等支援金交付申請書兼請求書

申請書作成の日付を記入してください。

申請書記入例 (事業所が単体の場合)

申請日 令和 ○年 △月 □日

埼玉県知事殿

埼玉県特別高圧受電事業者等支援金の交付を受けたいので、同交付要綱第5条の規定により、必要な書類を添えて申請します。あわせて、交付が決定し、支援金額が確定した場合は、以下の口座への振込を請求します。

なお、申請に当たり、裏面の内容について誓約します。

法人番号は13桁の番号です。
※番号が分からない場合は、「国税庁法人番号公表サイト」で確認できます。

1. 申請者

法人番号 (法人のみ)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4												
フリガナ	カブシキガイシャ〇〇フーズ											資本金の額(法人のみ)	
法人名または屋号	株式会社〇〇フーズ											●●●●●●円	
所在地 (本社または主たる事業所)	〒330-0000				埼玉県さいたま市浦和区〇〇1-2-3								従業員数
	●●人												
主たる事業	飲食業 <small>※製造業、建設業、運輸業、卸売業、サービス業、小売業、飲食業、その他から該当する業種を記載してください。</small>												
代表者役職・氏名	役職	代表取締役									フリガナ	ウラワ タロウ	
	氏名										浦和 太郎		
代表者自宅住所	〒330-0000				埼玉県さいたま市浦和区〇〇1-2-3								
代表者生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 ●●年 ○月 △△日											県名から記入してください。	
郵便物の希望送付先住所	所在地と同じ・代表者自宅住所と同じ(いずれかに○をつけてください)												
担当者名・電話番号	担当者名	埼玉 太郎							電話番号	048-123-4567			
	担当者メールアドレス	×××××××@●●●●●●●●											

県名から記入してください。

県名から記入してください。

申請書の内容確認のためご連絡させていただく場合があります。日中にご連絡のつく担当者・電話番号を記載してください。

2. 対象事業所

事業所所在地	〒330-0000				埼玉県さいたま市浦和区〇〇1-2-3 <small>※複数の対象事業所がある場合は様式第1-3号別紙に記入してください。</small>							
事業所名	〇〇レストラン●×モール店							入居施設名	●×モール <small>※直接特別高圧電力を使用している場合は記入不要で</small>			
	入居施設との契約期間 令和3年4月1日~令和8年3月31日											
県名から記入してください。												

3. 振込先口座

金融機関名称	△△銀行											<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合	
支店名称	浦和											<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所	
金融機関コード	1 1 1 1				支店コード	2 2 2							
口座種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座				口座番号 0 1 2 3 4 5 6								
口座名義(か)	カブシキガイシャ〇〇フーズ												
小数点第2位まで記入いただけます。													
小数点以下は切り捨ててください。													

4. 申請額・請求額

申請月にチェック	電気使用月	床面積	支援単価	支援金額
<input checked="" type="checkbox"/>	R7. 1月	230㎡	35円/㎡	8,050 円
<input checked="" type="checkbox"/>	R7. 2月	230㎡		8,050 円
<input checked="" type="checkbox"/>	R7. 3月	230㎡	19円/㎡	4,370 円
合計				20,470 円

※複数の事業所をまとめて申請する場合は、様式第1-3号別紙に対象事業所内訳を記載し、同様式の合計を転記してください。

※床面積は、他者に転貸している場合は、その面積は除いでください。

※令和7年1月1日~令和7年3月31日の間に入退居があった場合、期間に応じて日割りで算定してください。

埼玉県中小企業特別高圧電力価格高騰対策支援金の申請に関する誓約

1. 申請要件のすべてを満たしています。また、申請及び提出の内容に虚偽や不正はありません。
2. 支援金の申請にあたり、提出する書類の写しはすべて、原本と相違ありません。
3. 関係書類の提出の求め、申請内容に関する聴取や調査があった場合は、これに応じます。指定の期日までに応じない場合には、不交付として取り扱われることに同意します。
4. 申請日時点で倒産・廃業しておらず、申請後も事業継続の意思があります。
5. 申請日以降、申請内容に変更が生じた場合は、速やかに埼玉県に報告します。
6. 本支援金の申請及び交付に関する情報が、本事業の適切な執行を正当な理由として、埼玉県警察その他の行政機関等に共有される場合があることに同意します。
7. 提出書類, その裏付けとなる取引内容が確認できる帳簿書類、及び通帳などを5年間保存します。
8. この誓約に反していることが判明した場合は、支援金申請の取下げ、支援金の返還等に応じます。また、それにより生じた損害については、当方が一切の責任に応じるものとします。