様式第１号（第５条関係）

長崎県知事　様

令和　　年　　月　　日

（申請者）郵便番号
住所
法人名又は屋号
代表者役職・氏名

第６回長崎県特別高圧電力高騰対策支援事業費補助金　交付申請書

第６回長崎県特別高圧電力高騰対策支援事業費補助金を交付されるよう、長崎県補助金等交付規則（昭和40年長崎県規則第16号）第４条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

１．交付申請金額　　円

２．申請者情報

企業等情報	本社所在地	〒									
	法人名又は屋号										
	代表者役職・氏名										
	主たる業種	□ ①製造業その他		□ ②卸売業		□ ③小売業		□ ④サービス業			
	(参考)中小企業要件の資本金、従業員数	３億円以下又は300人以下		１億円以下又は100人以下		５千万円以下又は50人以下		５千万円以下又は100人以下			
	資本金	円	常時使用する従業員数	人	対象区分(補助単価)		7、9月		8月		円/kwh
対象施設	特別高圧受電事業所の名称/住所 ①	名称		住所	〒						
	ーー〃ーー②	名称		住所	〒						
	ーー〃ーー③	名称		住所	〒						
担当者	担当者の所属			役職/氏名							
	電話番号			e-mail							
	交付決定通知等の郵送先	□ 本社所在地	□ 特高受電事業所①	□ 特高受電事業所②	□ 特高受電事業所③	□ その他（以下記入）					
		〒									

（振込先）

金融機関名	本・支店等名	預金種別	口座番号(右詰めで記入)
□ 銀行 □ 信用金庫 □ 信用組合 □ 農協	□ 本店 □ 支店 □ 出張所 □ 支所	□ 普通 □ 当座	
受取口座名義人（カタカナ）　30文字以内		※振込先は、通帳見開きページより転記ください。	

発行責任者及び担当者
発行責任者：　　連絡先　TEL
発行担当者：　　連絡先　TEL

※発行責任者は、代表取締役、支店長、営業所長等の、社内において権限の委任を受けた役職者、発行担当者は、本申請に関する事務を担当する者としてください。こちらの記載により、本書類は公印省略可となります。

※発行責任者、発行担当者は、いずれも氏名をご記載ください。氏のみ不可。

受付番号（事務局使用欄）