

様式第2号

補助金交付申請書

年 月 日

(あて先) 浜松市長

個人事業主の場合は、店舗の所在地
店舗の名称

申請者

所在地：〒430-8652
浜松市中区元城町 103-2

事業者等名称：株式会社〇〇〇〇

代表者職・氏名：代表取締役社長 〇〇 〇〇

連絡先 TEL：053-457-2333

※自署であれば、押印不要

令和 年度において浜松市市内産花き割引販売支援事業を実施したいので、浜松市市内産花き割引販売支援事業費補助金交付要綱第7条の規定に基づき、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

1 割引販売回数 60 回 添付する使用済み割引券の枚数と同数2 交付申請額 金 60,000 円 割引販売回数×1,000円

3 (1) 割引販売を実施した店舗で浜松市内産の花きを取り扱っていることを確認しましたか。

 はい ・ いいえ

(“いいえ”を選んだ場合、本補助金の受給はできません。)

(2) 国等の別の補助金を交付申請していない(今後も申請する予定がない)ことを確認しましたか。

 はい ・ いいえ

(“いいえ”を選んだ場合、本補助金の受給はできません。)

【添付資料】

- (1) 売上伝票その他事業者が補助事業を実施したことを証する書類
- (2) 市民等が使用した割引券
- (3) 市内産花きの取扱いが分かる書類又は写真
- (4) 法人の登記簿又は開業届(所管税務署の受付印が有るもの)の写し
- (5) 市税納付・納入確認同意書(様式第3号)
- (6) 市民税・県民税特別徴収義務者指定通知書の写し(補助金の申請者が給与取得者を雇用する場合に限る。)
- (7) 暴力団排除に関する誓約書(様式第4号)
- (8) 前号に規定するもののほか、市長が必要があると認める書類

請求書(様式第7号)も添付してください。

様式第3号

市税納付・納入確認同意書

年 月 日

(あて先) 浜松市長
(取扱い 農業水産課)

申請者

住所※法人の場合は所在地、個人事業主の場合は自宅住所

個人事業主の場合、住民票のある住所

浜松市中区元城町 103-2

氏名 (ふりがな) ※法人の場合は法人名及び代表者氏名

株式会社〇〇〇〇 代表取締役社長 〇〇 〇〇

※自署であれば、押印不要

個人事業主の場合、本人の生年月日

明・大・昭・平・令 19年 4月 1日 生

※法人の場合は法人設立年月日

下記の補助金交付申請に伴い、浜松市市内産花き割引販売支援事業費補助金交付要綱第7条の規定により、市において、補助金交付申請者の市税の納付又は納入の状況について確認することに同意します。

記

申請補助金 浜松市市内産花き割引販売支援事業費補助金

430-0948
浜松市中区元目町
120番地の1
サンプル特別徴収義務者 様

5555500018 (特別徴収事務担当者 様)
99D-0001/0021-53A0711NA1000018#
GC-1000018-000018 E 0001/0001



問合せ先

〒430-0948
静岡県浜松市中区元目町120番地の1
浜松市元目分庁舎 1階 財務部 市民税課 特別徴収グループ
電話 053-457-2142

◎ 書類のご確認

次の書類が同封されているか確認してください。

1. 市民税・県民税特別徴収義務者指定通知書 (本紙)
2. 市民税・県民税特別徴収事務の手引
3. 納入書

全員が非課税等で納入税額のない事業所、「納入書不要」のご連絡を
いただいている事業所には、同封しておりません。

4. 給与所得等に係る 市民税・県民税 特別徴収税額の
決定通知書 (特別徴収義務者用)

eLTAXを通じて電子署名を付与した特別徴収税額通知を送信した
事業所には、同封しておりません。

5. 給与所得等に係る市民税・県民税特別徴収税額の通知書
(納税義務者用)

特別徴収税額のない方には、発行していません。

◎ 内容のご確認

「給与所得等に係る 市民税・県民税 特別徴収税額の決定通知書
(特別徴収義務者用)」に「納税義務者」の記載漏れがないか、確認
してください。

記載漏れがある場合、市民税課「特別徴収グループ」に連絡してください。

サンプル特別徴収義務者

特別徴収義務者 様

浜松市長 鈴木 康友



令和 2年度 市民税・県民税特別徴収義務者指定通知書

本年度の市民税・県民税の徴収につきまして、地方税法第41条、第321条の
4及び第328条の5並びに浜松市税条例第45条及び第53条の6の規定に
より、市民税・県民税特別徴収義務者に指定しました。

浜松市 市区町村コード

2 2 1 3 0 9

浜松市では、「特別徴収義務者であること」が事業所あるいは個人事業主に関係
する補助金申請及び入札参加の条件となります。

上記の【市民税・県民税特別徴収義務者指定通知書】は、「特別徴収義務者であ
ること」を示しています。

浜松市への補助金申請又は入札参加の際は、この通知書の写しを担当部署へご提
出ください。

暴力団排除に関する誓約書

浜松市市内産花き割引販売支援事業費補助金の交付申請にあたり、下記事項について誓約します。

また、浜松市が暴力団排除に必要な場合には、静岡県警察本部又は管轄警察署に照会することを承諾します。

記

- 1 次に掲げる者のいずれにも該当しません。
- 暴力団（浜松市暴力団排除条例（平成24年浜松市条例第81号。以下「条例」という。）第2条第1号に規定する暴力団をいう。）
 - 暴力団員等（条例第2条第4号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。）
 - 暴力団員等と密接な関係を有する者
 - 前3号に掲げる者のいずれかが役員等（無限責任社員、取締役、執行役若しくは監査役又はこれらに準じるべき者、支配人及び清算人をいう。）となっている法人その他の団体

年 月 日

（あて先）浜松市長

個人事業主の場合は、店舗の所在地
店舗の名称

誓約者

所在地

浜松市中区元城町 103-2

事業者等名称

株式会社〇〇〇〇

代表者職・氏名

代表取締役社長 〇〇 〇〇

※自署であれば、押印不要

請求書

金 60,000 円

補助金交付申請書と同じ金額を記載

浜松市市内産花き割引販売支援事業費補助金として、上記のとおり請求します。

年 月 日

請求者

個人事業主の場合は、店舗の所在地
店舗の名称

所在地：〒430-8652
浜松市中区元城町 103-2
事業者等名称：株式会社〇〇〇〇
代表者職・氏名：代表取締役社長 〇〇 〇〇 印
連絡先 TEL：053-457-2333

請求書は必ず押印すること

振込口座

金融機関名	〇〇〇〇〇〇 銀行・信用金庫
支店名	〇〇〇 本店・支店・支所
預金種別	当座預金・普通預金
口座番号	〇〇〇〇〇〇〇
(フリガナ)	カ) 〇〇〇〇
口座名義	株式会社〇〇〇〇