

【様式1（第5条、第9条関係）】

熊

記載例

※申請者は記入しない→

※熊本県記入欄

整理番号

ク

令和7年度(2025年度)熊本県クリーニング業分
交付申請書兼実績報告書兼請求書

申請者であるクリーニング事業者(法人・又は個人)について記載してください

申請日： 令和 年 月 日

住所 〒

862 - 1111

熊本市中央区水前寺6丁目18番1号

フリガナ

カブシキガイシャ ヤクムクリーニング

申請者

営業者名
(又は営業者法人名)

株式会社 薬務クリーニング

(以下は法人の場合のみ記載)

フリガナ

ダイョウトリマリヤク

・ ヤクム タロウ

役職・代表者名

代表取締役

・ 薬務 太郎

※申請者の押印を省略する場合は次欄も記入ください。

書類発行責任者氏名/連絡先	薬務 太郎/096-333-1111
担当者氏名/連絡先	薬務 花子/096-333-1112
連絡先e-mail	yakumucleaning@kumamoto.ne.jp

標記について、下記のとおり支援金を交付されるよう関係書類を添えて申請（請求）します。

支援金額

104,000

円

(交付要件の確認、支援金額の算出)

1. 今回の申請対象のクリーニング所数を記入してください。

交付申請対象クリーニング所数

1

(様式1-②申請クリーニング事業者一覧のとおり)

様式1-②に記載のクリーニング所数と一致させてください。

2. 裏面の誓約事項を確認し、全て該当する場合は○を記入してください。

一つでも該当しない場合、支援金の申請（請求）はできません。

誓約事項

○

必ず裏面を確認のうえ記入してください。

(振込口座情報)

3. 振込口座情報を記入してください。

※1申請当たり1口座です。

金融機関名	肥後銀行	金融機関コード	0	1	0	0
支店名	県庁支店	支店コード	0	1	0	0
預金種類	1 (1:普通) 2:当座 4:貯蓄					
口座番号(右詰め)	1	2	3	4	5	6
(フリガナ)	カブシキガイシャヤクムクリーニング ダイョウトリマリヤク ヤクムタロウ					
口座名義	株式会社薬務クリーニング 代表取締役 薬務 太郎					
委任状兼口座振替申出書の提出の有無	無	* 左欄に、有無を記入してください。 無：口座名義が申請者名と同一の場合 有：口座名義が申請者名と異なる場合(申請者名の前に屋号が入る場合も含む)				

口座番号等に誤りがあった場合、お振込みできませんので、必ず通帳等に記載されている通りに記載してください

※ 口座名義が申請者と異なる場合（申請者名の前に屋号が入る等）は、別添の「委任状兼口座振替申出書」を提出してください。

4. 添付書類

1. 申請クリーニング事業者一覧（様式1-②）

2. 振込先口座が確認できる通帳の写し（取引口座等が確認できるページ）

※ 1. 申請クリーニング所一覧（様式1-②）の裏面に貼付してください。

※通帳の表紙ではありません

裏面へ続く

(誓約事項)

- ①申請者は、交付要項第3条に規定する交付対象者の要件を満たしています。
- ②申請者及び交付対象施設の役員又は使用人は、熊本県暴力団排除条例（平成22年熊本県条例第52号）第2条第4号に規定する暴力団密接関係者ではありません。
- ③申請者は、業務上の行為により法令に違反し、令和6年（2024年）4月1日から令和7年（2025年）3月31日までの間に、行政処分を受けたことはありません。
- ④交付対象施設は、令和6年（2024年）4月1日から令和7年（2025年）3月31日までの間に運営実態があり、物価高騰の影響を受けて費用が増加しています。
また、市町村等が実施する他の支援制度を利用しても、なお費用の増加分に足りません。
- ⑤申請内容に虚偽はありません。虚偽が判明した場合は、交付された支援金の返還に応じます。
- ⑥支援金の交付手続に必要な範囲で、県から業務委託事業者、申請者の個人情報を含む必要な情報が提供されることに同意します。
- ⑦申請者は、交付要項第7条第1項に定める証拠書類等の保管を確実にしています。