

(記入例)

様式第1号(第3条関係)

令和8年5月×日

宮崎県知事 河野俊嗣 殿

住 所 宮崎市〇〇町1-2
名 称 株式会社〇〇
代表者職・氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

補助金等交付申請書

特別高圧電気料金激変緩和事業補助金交付要綱に基づく令和7年度特別高圧電気料金激変緩和事業補助金については、〇〇〇,〇〇〇円を交付されるよう補助金等の交付に関する規則(昭和39年宮崎県規則第49号)第3条の規定により、関係書類を添えて申請する。

1 添付書類

- (1) 電力使用量等確認書
- (2) 納税証明書
- (3) 個人住民税の特別徴収実施確認・開始誓約書
- (4) 誓約書
- (3) その他知事が必要と認める書類

電力使用量等確認書で
計算した交付申請額を
記入

2 本件担当者氏名等

担当者氏名 総務担当 □□ ××
電話番号 0985-**-****
電子メール *****@〇〇.co.jp

(記入例)

別記
様式第1号(第5条関係)

令和7年度宮崎県特別高圧電気料金激変緩和事業 電力使用量等確認書

1 申請者 (法人の場合は会社の所在地を、個人の場合は代表者の住所を記入してください。)

事業者に関する情報	住所	〒999-9999			
	事業者名	株式会社〇〇			
	代表者名 (個人事業主名)	代表取締役 〇〇 〇〇			
	特別高圧電力を使用している事業所の名称・住所	事業所名	特別高圧電力を使用している事業所が申請者と異なる場合のみ記載		
		〒			
	<input checked="" type="checkbox"/> 申請事業者と同一住所の場合はチェックして、上欄の記入を省略				
主たる業種	<input checked="" type="checkbox"/> ①製造業その他 <input type="checkbox"/> ②卸売業 <input type="checkbox"/> ③小売業 <input type="checkbox"/> ④サービス業				
資本金額 (主たる業種の中 小企業要件を満た すか確認してくだ さい。)	10,000,000	円	常時使用する従業員数 (主たる業種の中小 企業要件を満たすか確 認してください。)	150	人
	①3億円以下 ②1億円以下 ③④5千万円以下			①300人以下 ②④100人以下 ③50人以下	
連絡先	担当者名	役職	総務担当	電話番号	0985-**-****
		氏名	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ××	メールアドレス	*****@〇〇.co.jp

2 電力使用量内訳及び交付申請額

使用月	電力使用量(kWh)
R8.1月	50,000.0
2月	30,000.0
3月	20,000.0

令和8年1月分・2月分

電力使用量(kWh) × 1.2円/kWh

$$80,000.0 \text{ kWh} \times 1.2 \text{ 円} = 96,000.00 \text{ 円 (A)}$$

令和8年3月分

電力使用量(kWh) × 0.4円/kWh

$$20,000.0 \text{ kWh} \times 0.4 \text{ 円} = 8,000.00 \text{ 円 (B)}$$

$$\text{合計 (A) + (B)} = 104,000 \text{ 円}$$

104,000 円
交付申請額
(100円未満切り捨て)

各月の電力使用量を入力すると、自動で交付申請額が計算されます。

※ 次に掲げる書類を添付してください。

- (1) 特別高圧電力を直接受電していることが確認できる書類
- (2) 特別高圧電力を受電する施設にテナントとして入居する中小企業者等にとっては、当該施設との賃貸借契約書又はそれに類する書類及び電気使用に関する契約内容がわかる書類
- (3) 各月の電気使用量が確認できる書類

(記入例)

様式第2号 (第5条関係)

令和8年5月×日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

住 所 宮崎市〇〇町1-2
名 称 株式会社〇〇
代表者職・氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

特別徴収実施確認・開始誓約書

チェック欄 (該当する項目口にチェックを入れてください。)

1 領収証書の写し添付

- 当事業所は、現在 **宮崎市 (町・村)** の特別徴収義務者の指定を受け、従業員等の個人住民税について、特別徴収を実施し納付しています。

事業所所在市町村のみ記入

→ 6か月以内の領収証書の写しを添付してください

6か月以内の領収証書の写しを添付してください。

別紙での添付でも可

2 添付する領収証書の写しがない場合等

(1) 特別徴収実施確認

- 当事業所は、現在 市 (町・村) の特別徴収義務者の指定を受け、従業員等の個人住民税について、特別徴収を実施しています。→ 確認印を受けてください。

上記市町村の特別徴収義務者指定番号：

※各事業所で事前に記入しておいてください。

(2) 特別徴収義務がない

- 当事業所は、特別徴収義務のない事業所です。
→ 確認印を受けてください。

(3) 開始誓約

- 当事業所は、年 月 から、従業員等の個人住民税について、特別徴収を開始することを誓約します。
つきましては、特別徴収税額の決定通知書を当社 (者) あてに送付してください。 → 確認印を受けてください。

市 (町・村) 確認印

2 (1) ~ (3) のいずれかに該当する場合は市 (町・村) から確認印を受けてください。

(記入例)

様式第3号(第5条関係)

令和8年5月×日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

住 所 宮崎市〇〇町1-2
名 称 株式会社〇〇
フリガナ 〇〇 〇〇
代表者職・氏名 代表取締役 〇〇 〇〇
生 年 月 日 昭和〇〇年〇月〇日(男)

誓 約

代表者氏名フリガナ、生年月日、性別まで漏れなくご記入ください。

私は、令和7年度特別高圧電気料金激変緩和事業補助金交付申請を行うに当たり、次の事項について誓約します。

※チェック欄(誓約の場合、口にチェックを入れてください。)

自己及び本事業実施主体の構成員・役員等は、次のアからウまでのいずれにも該当するものではありません。また、事業実施主体の運営に対し、次のアからウまでのいずれの関与もありません。

ア 暴力団(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。)

イ 暴力団員(同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。)

ウ 暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する者

チェックを入れてください。

(記入例)

別紙② (特定債権債務者)

債権者登録 (変更、削除) 申出書兼口座振替支払申出書 (特定債権者)

債権者として登録を申し出ますので、私に対する支払は下記のとおり口座振替によって支払ってください。
なお、登録内容に変更が生じた場合は、県に対し滞りなく申し出ます。

審査印	記入不要	受 理 印
-----	------	-------

令和8年5月×日

宮崎県知事 殿

債権者 宮崎市〇〇町1-2
 住所 株式会社〇〇
 氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

新規登録は1
変更は2

太枠内を記入してください。

所属コード	企業振興課	申出区分	債権債務者番号	4															
	2 5 0 3 5	1 新規 2 変更 3 削除																	

不明な場合は記入不要

フリガナ	カブシキガイシャ〇〇	※会社名のみを記入
氏名	株式会社〇〇	

【住 所】

郵便番号	999 - 9999
住 所	宮崎市〇〇町1-2

【支払用口座】

金融機関名	△△ (銀行・農協 金庫・その他) 〇〇支 所	金融機関コード	9999	支店コード	123	金融機関証明印			
預金種別	1 普通預金 (総口座も含む) 4 貯蓄預金	2 当座預金	口座番号						
口座名義	力) 〇〇		1	2	3		4	5	6

※ すべて大文字で記入してください。

左のとおり相違ないことを証明します。

備考 ・通帳の写し(カナ口座名義、口座番号、金融機関名及び支店名の表示されている面)をもって、金融機関の証明印に代えることができます。
・口座振替支払申出書の有効期限は提出日の属する年度とし、特別な事情のない限り、年度ごとに自動的に更新します。

通帳の表記のとおり
に記入してください。

通帳の写しを添付できない
場合は、金融機関証明印を
貰って郵送してください。

(記入例)

※交付決定書を受領後に提出

様式第5号(第9条関係)

令和8年×月×日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

住所 宮崎市〇〇町1-2
名称 株式会社〇〇
代表者職・氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

令和7年度特別高圧電気料金激変緩和事業補助金請求書

令和8年△月△日付け 25035-〇〇〇〇 で交付確定のあった標記補助事業について、特別高圧電気料金激変緩和事業補助金交付要綱第9条第2項の規定により、下記のとおり請求します。

記

- 1 交付確定額 金 〇〇〇, 〇〇〇 円
- 2 今回請求額 金 〇〇〇, 〇〇〇 円

交付決定書どおりに記入

3 振込先

金融機関名	△△銀行〇〇支店
預金の種類	普通預金
口座番号	1234567
フリガナ	カ) 〇〇
口座名義	株式会社〇〇

通帳の表記のとおり
に記入

(債権債務者登録番号 〇〇〇〇〇〇〇)

債権者番号がご不明な場合はご連絡ください。

4 質問

本事業が貴社の負担軽減に繋がりましたか。

(今後の事業の参考にしますので、以下の該当する方の□にチェックを入れてください。)

- はい
- いいえ

担当者氏名	総務担当 □□ ××
連絡先	0985-**-****

担当者氏名をフルネーム
で記入