

豊後大野市貨物自動車運送事業者燃料価格高騰対策支援金交付申請書兼請求書

年 月 日

豊後大野市長 様

申請者 郵便番号
住所（所在地）
氏 名
（名称及び代表者氏名）
電話番号

印

豊後大野市自動車運送事業者燃料価格高騰対策支援金交付要綱第6条第1項の規定により、関係書類を添えて、支援金の交付を申請し、併せて請求します。

記

申請者が営む事業（該当の番号に○をつけてください。）		1 一般貨物自動車運送事業 2 特定貨物自動車運送事業 3 貨物軽自動車運送事業				
交付対象車両 ※リース含む 交付対象額	普通自動車	緑（黒） ナンバー のみ	台 × 138,000 円 =	【A】		円
	小型自動車 軽自動車		台 × 30,000 円 =	【B】		円
交付申請額 （請求額）	【A】 + 【B】					円
振込先	金融機関名			支店名		
	口座の種類	☐ 普通 ☐ 当座		口座番号		
	フリガナ					
	口座名義人					
誓約事項	☐ 支援金の受領後も交付対象車両を所有し、事業を継続する意思があります。 ☐ 要綱に違反した場合又は虚偽その他不正が判明した場合は、支援金を返還することに同意します。					

【添付書類】

- ①国土交通大臣の許可書等の写し ②直近の確定申告書類の写し ③交付対象車両一覧表
- ④対象車両全ての自動車検査証の写し ⑤対象車両全ての写真（ナンバーが写っているもの）
- ⑥振込口座通帳の写し ⑦市税完納証明書 ⑧暴力団関係者でない旨の誓約書
- ⑨その他市長が必要と認める書類

発行責任者及び担当者	
・発行責任者	（連絡先）
・担当者	（連絡先）

※発行責任者と担当者が同じ場合は、担当者欄を同上と記載してください。