

貨物自動車運送事業者燃料高騰対策支援金 申請書(一般・特定)

(申請日)令和 年 月 日

貨物自動車運送事業者燃料高騰対策支援金事務局 様

1. 申請者情報

運送事業者番号 ※1	0	9													
フリガナ															
【法人】法人名 【個人】屋号															
フリガナ															
【法人】代表者役職・氏名 【個人】氏名															
【法人】所在地 【個人】自宅住所	〒														
													都・道 府・県	市・区 町・村	
資本金 (法人のみ記入)													万円	常時使用する従業員数を記入してください※2 資本金3億以上の場合のみ記入→	人

日中対応可能な連絡先

担当者電話番号	()	FAX番号	()
担当者氏名			

2. 申請金額

(A)申請する車両(普通・特種)	普通()両・特種()両	合計を下記欄へ記入する
	20,000円/台 × 両 =	円
(B)申請する車両(小型)	3,000円/台 × 両 =	円
(C)申請金額(A)+(B)=		円

3. 振込先 通帳の写し(口座番号・名義等が記載されているページ)を添付してください。

	銀行・金庫 組合・農協		本店・支店・出張所 本所・支所
預金種類 該当に○	普通・当座	口座番号(左づめ)	
口座名義人 カタカナ			

- ※1 貨物自動車運送事業者番号(09から始まる12桁)を記入してください。
 ※2 中小企業基本法における、法人で常時使用する従業員数を記入してください。パート、アルバイト、契約社員、非正規社員も含め、次の①～⑤の労働者以外の全ての労働者の人数です(役員及び個人事業主は含まない)
 ①日雇い者 ②2か月以内の有期雇用者 ③4か月以内の季節的業務の有期雇用者
 ④試用期間中の者 ⑤派遣社員

※事務局記入欄

受付番号	支払年月	支払い入力
No.	/	

受付確認

支払い入力後、受付番号と支払年月を記入すること