一般・特定事業者用　第1－1号様式

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	
	14，000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