

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<br>【個人】屋号      |   |   |            |  |    |  |                                          |  |  |  |            |  |
| フリガナ                   |   |   |            |  |    |  |                                          |  |  |  |            |  |
| 【法人】代表者役職・氏名<br>【個人】氏名 |   |   |            |  |    |  |                                          |  |  |  |            |  |
| 【法人】所在地<br>【個人】自宅住所    | 〒 | — | 都・道<br>府・県 |  |    |  |                                          |  |  |  | 市・区<br>町・村 |  |
|                        |   |   |            |  |    |  |                                          |  |  |  |            |  |
| 資本金<br>(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<br>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 |
|                  | 18,000円/台 × 両 = | 円           |
| (B)申請する車両(小型)    | 5,000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。

◆当座の場合は当座勘定照合表又は残高証明書の写し、ネット取引画面のスクリーンショットなど  
(該当箇所をマーカー等でわかるようにしてください。フリガナも記入してください)

|               |         |                |  |  |  |  |                    |  |  |  |
|---------------|---------|----------------|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|
|               |         | 銀行・金庫<br>組合・農協 |  |  |  |  | 本店・支店・出張所<br>本所・支所 |  |  |  |
| 預金種類<br>該当に○  | 普通 ・ 当座 | 口座番号(左づめ)      |  |  |  |  |                    |  |  |  |
| 口座名義人<br>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日雇いの者 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 | 支払月日 | 支払い入力 | 受付確認 |  |
| No.  | /    |       |      |  |

支払い入力後、受付番号と支払月日を記入すること