

貨物自動車運送事業者燃料高騰対策支援金 申請書(貨物軽)

(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

使用者が申請してください。

1. 申請者情報

申請区分	☐ 法人 ☐ 個人事業主 (該当する方を■に)											
法人番号(法人のみ)												
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※1 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

申請する車両(軽自動車)	3,000円/台 ×	両 =		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 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(左詰め)								
フリガナ										
口座名義人										

※1 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	支払月日	支払い入力
No.	/	

支払い入力後、受付番号と支払月日を記入すること

受付確認	