|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者番号（事務局使用欄） | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 受付番号 |
|  |

令和４年　　月　　日

　山形県運送事業者原油価格高騰支援事業事務局

　　代表　石黒　光弘　様

申請者住所　〒

申請者名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

山形県運送事業者原油価格高騰支援給付金給付申請書

　山形県運送事業者原油価格高騰支援給付金の給付を受けたいので、下記により

金　　　　　　　　円を給付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和４年４月１日現在保有（リースを含む。）している事業用自動車の数・・・（A） | | | | | 台 | | | | | | |
| 交付申請金額　＝　（A）×　６万円 | | | | | 万円 | | | | | | |
| 振込指定口座情報 | 金融機関名 | | | | 本支店名 | | | | | | |
|  | | | | 店 | | | | | | |
| 預金種別 | | | 口座番号（右づめで記入ください） | | | | | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人（カナ） | |  | | | | | | | | |
| 口座名義人（漢字） | |  | | | | | | | | |
| チェック欄  ※該当する場合は ✔ | | □　山形県原油価格・物価高騰緊急支援給付金の給付を受けていない。 | | | | | | | | | |
| □　資本金の額又は出資の総額が３億円以下である。 | | | | | | | | | |
| □　常時使用する従業員の数が300人以下である。 | | | | | | | | | |

添付書類

・振込指定口座通帳の写し

（金融機関・本支店名、預金種別、口座番号、口座名義人（漢字・カナ）がわかるもの）

※山形県トラック協会の会員でない事業者は、別紙も提出すること。

別　紙（トラック協会の会員でない事業者は提出すること。）

給付申請に係る車両一覧表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | 登録番号 | 最大積載量 | 車体の形状 | 所属営業所 |
| １ |  | kg |  |  |
| ２ |  | kg |  |  |
| ３ |  | kg |  |  |
| ４ |  | kg |  |  |
| ５ |  | kg |  |  |
| ６ |  | kg |  |  |
| ７ |  | kg |  |  |
| ８ |  | kg |  |  |
| ９ |  | kg |  |  |
| 10 |  | kg |  |  |
| 11 |  | kg |  |  |
| 12 |  | kg |  |  |
| 13 |  | kg |  |  |
| 14 |  | kg |  |  |
| 15 |  | kg |  |  |
| 16 |  | kg |  |  |
| 17 |  | kg |  |  |
| 18 |  | kg |  |  |
| 19 |  | kg |  |  |
| 20 |  | kg |  |  |
| 21 |  | kg |  |  |
| 22 |  | kg |  |  |
| 23 |  | kg |  |  |
| 24 |  | kg |  |  |
| 25 |  | kg |  |  |

※　全ての車両の車検証の写しを添付すること。