

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

印

### 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  
金を 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 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 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。	
	<input type="checkbox"/> 資本金の額又は出資の総額が3億円以下である。	
	<input type="checkbox"/> 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

N0	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。