

| | | | | | | | | | |
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 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。