

記入例

様式第1号（第6条関係）

令和7年〇月〇日

美郷町長 様

所在地 美郷町〇〇〇〇〇〇〇〇
事業所名 (株) 〇〇運送
代表者名 代表取締役 〇〇 〇〇
電話番号 0187-84-1111
E-mail 〇〇〇〇@〇〇〇〇〇〇〇〇

個人事業主の方は事業所名に屋号を、代表者名に氏名をご記入ください。

美郷町運送事業者等エネルギー価格高騰対策支援金事業給付申請書

美郷町運送事業者等エネルギー価格高騰対策支援金の給付を受けたいので、美郷町運送事業者等エネルギー価格高騰対策支援金事業給付要綱第6条の規定により関係書類を添えて、下記3に定める事項に同意の上、下記のとおり申請します。

また、同要綱第3条第7号に規定する町税及び使用料等の収納状況に関する照会については、美郷町運送事業者等エネルギー価格高騰対策支援金事業担当課長へ委任します。

記

1 事業に使用する車両（町内の事業所に配置されている車両のみ対象（リース車両含む））

区分（該当するものに☑）	事業に使用する車両の数	
<input checked="" type="checkbox"/> 貨物自動車運送事業 （トラック・運送事業）	5 台	緑（黒）ナンバーのみ
<input type="checkbox"/> 一般貸切旅客自動車運送事業 （貸切バス事業）	台	
<input type="checkbox"/> 一般乗用旅客自動車運送事業 （タクシー事業）	台	
<input type="checkbox"/> 自動車運転代行業	台	登録車両のみ

○添付書類について

・対象車両の車検証の写し

・運輸局からの運送事業の許可書、更新許可書、運輸局への許可申請書などのいずれか

（自動車運転代行業については都道府県公安委員会の認定書）の写し

※自動車運転代行業については、車両の写真（車体に掲示する認定番号が確認できるもの）提出が必要となります。

2 給付申請額

（ 5 台 × 10,000円） = 50,000 円

3 同意事項

- ① 申請後においても、町内で道路運送事業等を継続する意思を有していること。
- ② 本件申請書及び添付書類の内容に事実と相違がないこと。
- ③ 町の職員が行う支援金対象要件の確認のための実態調査に協力すること。
- ④ 町税及び使用料等の滞納がないこと。

