

公益社団法人 島根県トラック協会 会長 様
 (島根県貨物自動車運送事業者燃料費高騰緊急支援事業事務局)

令和 4 年度島根県貨物自動車運送事業者燃料費高騰緊急支援金交付申請書兼請求書

島根県貨物自動車運送事業者燃料費高騰緊急支援事業実施要領第 5 条の規定により、次のとおり申請します。

1 申請者の情報

申請者	住 所	〒												
	会 社 名													
	代表者名													
	電話番号							FAX番号						
	担当者職・氏名													
事業者情報	事業者番号													
	許可事業の種類	<input type="checkbox"/>	一般貨物	<input type="checkbox"/>	特定貨物	<input type="checkbox"/>	軽貨物							
	事業所の名称・住所	事業所名称												
		〒												
		<input type="checkbox"/>	申請事業者と同一住所の場合はチェックして、上欄の記入を省略											
県内事業所数														

※ 1 複数ある場合には、代表的な箇所を記入してください。

※ 2 別紙を添付してください。

2 支援金交付申請 (金額の単位は円)

区分	台数	支援金単価	支援金額 (単価×台数)
普通・小型	台	16,000 円	円
軽	台	5,000 円	円
合計	台	-	円

3 振込先口座

金融機関名							本・支店名						
預金種目	<input type="checkbox"/>	普通	<input type="checkbox"/>	当座									
口座番号													右詰めで記入してください
口座カナ名義													
口座名義 (漢字)													