

中津市貨物運送事業者等支援金(燃料高騰対応)
交付申請書 兼 請求書

中津市長 奥塚 正典 あて

中津市貨物運送事業者等支援金(燃料高騰対応)について、別紙の誓約・同意事項1から6までの全てについて誓約・同意します。また、関係書類を添えて申請しますので、交付決定した場合は、5. 支援金受取口座へ振り込んで下さい。

なお、虚偽や過誤の申請があった場合は、中津市の指示に従い当該支援金の返還を行います。

1. 申請日(記入がない場合は、中津市がこの書類を受け取った日を申請日とみなします。)

申請日 令和 年 月 日
該当する方を○で囲む
法人・個人事業主

2. 申請者について記入して下さい

(以下、太枠内は必ず記入してください。押印不要) 法人は、その所在地及び代表者の役職氏名

Table with 3 columns: 商号または名称, 代表者役職・氏名, 住所. Includes a field for 電話番号.

3. 貨物運送事業者等に該当するかの確認

(事業を行うために必要な許可または認可等を受けていることが分かる書類の写しが必要です。)

Table with 2 columns: 営んでいる事業に☑を入れる, 市内の事業拠点所在地. Lists various transport business types.

4. 申請金額

(対象車両全ての有効期限のある自動車検査証の写しが必要です。)

(自動車運転代行業者は、随伴用自動車の届出が確認できる大分県公安委員会に申請する認定申請書等の写しが必要です。)

Table for application amount calculation. Columns: 交付対象車両, 普通自動車, 小型自動車軽自動車, 台数, 金額. Includes a total row for 法人 and 個人.

5. 支援金受取口座

(※申請者名義の口座に限ります。口座番号、フリガナが確認できる通帳の写しが必要です。)

Table for beneficiary account information. Columns: 金融機関名, 支店名, 種別, 口座番号. Includes a row for 口座名義(フリガナ).