

部長	課長	課長補佐	係長	主任	課員	受付印

受付番号 _____

※市役所使用欄

令和 ● 年 ● 月 ● 日

岡山県美作市長 萩原 誠司 殿

申請は令和8年7月31日(金)までとなっています。

記入例

住所 岡山県美作市●●番地
 事業者名 株式会社●●運送 OR ●●急便(個人事業主 屋号)
 代表者名 代表取締役 ■■■■ OR 美作 一番(個人事業主) 印

美作市物価高騰に伴う貨物自動車運送業支援金交付申請書兼請求書

標記支援金の交付を受けたいので、誓約事項を誓約の上、次のとおり申請及び請求します。

記

1. 申請(請求)額 金 150,000円

別紙1の車両明細書の申請(請求)額と一致すること

2. 誓約事項

- (1) 交付要件を全て満たしていること。
- (2) 申請内容に虚偽がなく、内容に関して美作市からの調査や報告の求めに応じること。
また、虚偽や不正等が判明した場合は、支援金の返還に応じること。
- (3) 申請日時時点で倒産又は廃業していないこと。
- (4) 引き続き、事業継続の意思があること。
- (5) 市税の滞納がないこと。

誓約事項の(1)～(5)について、確認の上誓約ください。虚偽の場合は返還が生じます。

3. 添付書類

- ① 車両明細書(別紙1)
- ② 車両台数集計表(別紙2) ※①が複数枚に及ぶ場合のみ添付
- ③ 自動車検査証記録事項(写) ※軽自動車において書類が旧式の場合は車検証
- ④ 一般貨物自動車運送事業若しくは特定貨物自動車運送事業に係る許可書、又は、貨物軽自動車運送事業に係る届出書の控え等の写し
- ⑤ 誓約書(別紙3)
- ⑥ 振込口座の通帳の写し

チラシをご確認のうえ、またチェックリストによる確認にて書類をご準備ください。

4. 振込先口座

金融機関名	口座種別	口座番号	(フリガナ) 口座名義
●●銀行	●●支店 当座(普通)	●●●●●●●●	カブシキガイシャ ●●ウンソウ ダイエイウトリシ マリアク ●●●●●● 株式会社 ●●運送 代表取締役 ●●●●●●

5. 連絡先

担当者名	電話番号

通帳表面に記載された通りにご記入ください。

