様式第１号（第６条関係）(用紙　日本産業規格Ａ４縦型)

清水町物価高騰対策自動車運送事業者応援給付金

交付申請書兼請求書

年　　月　　日

　　清水町長　　様

所　在　地

名　　　称

代表者氏名

電話番号

(※自署又は記名押印、ただし法人にあっては要押印)

清水町物価高騰対策自動車運送事業者応援給付金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

１　事業用で使用している車両

|  |  |
| --- | --- |
| 自動車区分 | 事業用に使用する車両の数 |
| 大型自動車（１台当たり５万円） | 　台 |
| 中型自動車（１台当たり４万円） | 台 |
| 他のいずれにも該当しない自動車（１台当たり３万円） | 台 |

　※様式第３号の内容と一致させること

２　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　円

※給付上限額は15万円

　３　給付金の支払先について

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　融　機　関 | 銀　行金　庫農　協 | 口　　　　　座 | フリガナ |  |
| 名 義 人 |  |
| 本　店支　店支　所出張所 | 種　　別 | １　普通　　　　２　当座 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |