様式第３号（第６条関係）(用紙　日本産業規格Ａ４縦型)

給付対象車両一覧

事業者（営業所）名

車両番号を記入してください。また、該当する車両区分に○を記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 車両番号 | 大型 | 中型 | その他 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 車両番号 | 大型 | 中型 | その他 |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |

下表を参考にしてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 車両区分 | 積載量 | 金額（１台当たり） |
| 大型自動車 | 6.5トン以上 | ５万円 |
| 中型自動車 | 2.0トン以上6.5トン未満 | ４万円 |
| 他のいずれにも該当しない自動車 | 上記以外 | ３万円 |

※被けん引車・二輪車は対象外

※足りない場合はコピーして使用してください。