様式第１号

年　　　月　　　日

新庄市長

申請者 住所又は所在地

法人名又は屋号

　　　　氏名又は代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 申請者の生年月日及び性別（法人の場合はその代表者）

　　　　年　　　月　　　日　　男 ・ 女

電話番号　　　　　（　　　　）

令和４年度新庄市貨物運送事業者緊急支援給付金支給申請書兼請求書

令和４年度新庄市貨物運送事業者緊急支援給付金支給事業実施要綱第４条第１項の規定により、当該給付金を支給されるよう関係書類を添えて申請します。なお、申請にあたり、私の市税の納付状況について、新庄市が職権で調査することに同意します。

私は、新庄市暴力団排除条例(平成２３年条例第２２号)に規定する暴力団又は暴力団員若しくは暴力団員と密接な関係を有していません。

１．申請内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業　種  （当てはまるもの  すべてに☑） | | 支　給　金　額 | 支 給 対 象 車 両 台 数 |
| □　一般貨物自動車運送事業  □　特定貨物自動車運送事業 | | 支給対象車両１台につき  １００,０００円 | **台** |
| □ | 貨物軽自動車  運送事業 | 支給対象車両１台につき  ２５,０００円 | **台** |

|  |  |
| --- | --- |
| **申 請 金 額** | **円** |

２．振込先口座（原則として、申請者本人名義のものに限る。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先口座 | 金融機関名 | | | 支店名 | フリガナ |  |
|  | １ 銀行　３ 農協  ２ 金庫　４ その他 | |  |
| 預金種目（〇で囲む） | | 店番 | 口座番号 | 口座名義 |  |
| １ 普通　２ 当座 | |  |  |

３．添付書類

○振込先口座の写し（口座名義人（カタカナ）の記載されたページ）

○令和４年８月１日時点での本市区域内の事業所で対象事業を営むことが分かる書類の写し

（運輸局への登録申請書類、令和４年度山形県運送事業者原油価格高騰支援給付金支給決定通知書等）

〇令和４年８月１日時点での本市区域内の事業所における支給対象車両台数が分かる書類の写し

〇支給対象車両全ての車検証の写し