

裾野市貨物自動車運送事業者等支援金 支給申請書兼請求書

裾野市貨物自動車運送事業者等支援金交付要綱第6条の規定に基づき、支援金の交付を受けたいので下記のとおり申請(請求)します。

※この申請書は裾野市において交付決定した後は、交付決定日をもって請求日とし、裾野市貨物自動車運送事業者等支援金の請求書として取り扱います。

2023年 4 月 6 日

裾野市長 様

記

申請者	本社・本店の所在地	フリガナ	スソノシサノ	印	
		住所	〒 410-1192 裾野市佐野1059		
	法人名事業所名	フリガナ	カブシキガイシヤスソノンカモツ		
		名称	株式会社すそのん貨物		
	法人代表者個人事業主	フリガナ	スソノ タロウ		
		氏名	裾野 太郎		
該当する項目にチェック		中小企業者	<input checked="" type="checkbox"/>	個人事業主	<input checked="" type="checkbox"/>

いずれかにレ点

担当者	担当者名	部署名	貨物課	フリガナ	シヤクショ	ジロウ
				氏名	市役所	次郎
	担当者連絡先	固定電話	055-99×-××××	携帯電話	0×0-××××-××××	

ナンバー種別	事業種別	補助単価		台数		種別申請額
緑地ナンバー	一般(特定)貨物自動車運送事業	30,000円	×	2台	=	60,000円
	一般貸切旅客自動車運送事業	30,000円	×		=	0円
	一般乗合旅客自動車運送事業	100,000円	×		=	0円
黒地ナンバー	貨物軽自動車運送事業	30,000円	×		=	0円
支援金額合計(請求額)						60,000円

振込先口座	振込先金融機関名		本・支店名		
	すその <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫		裾野 <input type="checkbox"/> 本店		
	信用組合・農協		<input type="checkbox"/> 支店		
	口座種別		口座番号(右詰めで記入)		
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 別段		* * * * *		
口座名義人(カナ) 30文字まで					
カ) ス ソ ノ ン カ モ ツ					