

申請日 令和 年 月 日

愛知県知事殿

2024年度愛知県貨物自動車運送事業者燃油価格高騰対策支援金の交付を受けたいので、同交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。なお、申請に当たり、以下のことを誓約又は同意します。

- 申請に当たっては、愛知県公式ホームページに掲載されている「2024年度愛知県貨物自動車運送事業者燃油価格高騰対策支援金交付要綱」を熟読し、内容を理解したことを誓約します。
- 申請の内容に虚偽及び不正はありません。申請後に虚偽及び不正が判明した場合、申請の取下げ、又は支援金の返還及び加算金の支払いに応じることを誓約します。
- 申請書の内容に虚偽や不正が疑われる場合又は暴力団員等であるか否かを確認する場合、申請の内容が愛知県警察へ照会されることに同意します。

記

1. 申請者情報

法人番号（法人のみ）											
フリガナ											
法人名（法人のみ）											
本社所在地（法人のみ）	〒		-								
代表者役職・氏名	役職						フリガナ				
							氏名				
代表者自宅住所	〒		-								
代表者生年月日・性別	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成				年	月	日	男・女			
郵便物の希望送付先住所	〒		-								
担当者名・電話番号	担当者名						電話番号	-		-	
担当者メールアドレス											

2. 振込先口座

金融機関コード			金融機関名称	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合						
支店コード			支店名称	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所						
口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座									
口座番号										
口座名義(加)										

3. 申請額・請求額

自動車の種別	用途	特殊・特種 被けん引車の有無	支援区分	一台当たり の支援額	台数	金額	
普通	貨物	-	普通車	10,000	×	=	円
	特種	-	特種車	10,000	×	=	円
小型	貨物	-	小型車	4,000	×	=	円
	貨物	あり	特種車	10,000	×	=	円
	特種	-	特種車	10,000	×	=	円
軽自動車	貨物・特種	-	軽自動車	4,000	×	=	円
合計(申請額・請求額)						台	円