様式第１号（第６条関係）

由布市貨物運送事業者支援金申請書兼請求書

次のとおり由布市貨物運送事業者支援金の交付を申請します。また、本申請の内容並びに関係書類について事実と相違のないこと及び申請資格を満たすことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 由布市長　　　　　　　　　様（該当する部分にチェックの上、必要事項を記入してください。） | 令和　　年　　月　　日 |
| **事業所名**法人：法人名 個人事業主：屋号 |  | 申請区分 |
| □法 人　　　□個人事業主 |
| **申請者名**法人：代表者名個人事業主：氏名 |  | 連絡先(電話番号) |
|  |
| **事業所所在地** | 由布市 |
| **法人：本店所在地****個人事業主：住所** | □上記事業所所在地と同じ□上記以外（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **本件責任者** | □上記申請者名と同じ□氏名（　　　　　　　　　　　　　　　）連絡先（　　　　　　　　　　　　　　） |
| **本件担当者** | □上記申請者名と同じ□氏名（　　　　　　　　　　　　　　　）連絡先（　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請金額・台数 | **交付対象額** | 普通自動車 | 緑又は黒ナンバーのみ |  | 台×100,000円＝ | 【A】 |  | 円 |
| 小型自動車軽自動車 |  | 台×20,000円＝ | 【B】 |  | 円 |
| **市申請金額****(今回請求額)** | 【A】+【B】＝ |  | 円 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 |  | 支店 |  | 種別 | * 普通
* 当座
 |
| 口座番号 |  | 口座名義 | (フリガナ) |

|  |  |
| --- | --- |
| **チェック** | **誓　約　事　項** |
| □ | 市内で事業継続や雇用の維持を行う意思があります。 |
| □ | 不正受給が判明した場合には、由布市貨物運送事業者支援金交付要綱に従い支援金の返還等を行います。 |
| □ | 暴力団、暴力団員又はそれらと密接な関係を有する者ではありません。 |

【必要添付書類】

**①振込口座通帳等の写し　　②国土交通大臣の許可書等の写し　③交付対象車両一覧表**

**④対象車両全ての自動車検査証の写し　⑤対象車両全ての写真（ナンバーが写っているもの）**

**⑥直近の確定申告書等の写し**

※その他必要な場合は、追加書類の提出を求めることがあります。