

# 記載例

様式A（おもて）

申請日 令和 6 年 3 月 〇 日 ★

盛岡市長 様

申請者区分	市内本社 / 県内(市外)本社 / 県外本社 / 個人事業主
事業者名	◎◎運輸株式会社
営業所名 ※2	盛岡営業所
事業所所在地	(〒 020-XXXX ) 岩手 都道府県 ××× 市町村
代表者役職 ※3	代表取締役社長
代表者氏名	盛岡 太郎

※1 県支援金[第4弾]の申請書情報と統一してください。  
※2 市内本社法人及び個人事業主は記載しないでください。  
※3 個人事業主は記載不要です。 ※4 代表者氏名自署の場合は押印不要です。

(担当者)	部署等・職名	管理部・経理課長
	氏名	都南 花子
	電話番号	019-XXX-1234
	ファクス番号	019-XXX-5678
	メールアドレス	h-tonan@marumaruunyu.XX.jp

## 盛岡市運送事業者燃料価格高騰対策支援金 支給申請書兼請求書

[第2弾]

岩手県運輸事業者運行支援緊急対策支援金(第4弾)の支給決定を受けており、標記支援金の支給を受けたいので、下記事項について宣誓・同意の上、関係書類を添えて支給を申請します。また、標記支援金については以下に指定する口座への振込を依頼します。

記

1 支給対象車両 ※5 ★ 10 台 (内訳は別添様式Bのとおり。)  
※5 申請日時点において盛岡市内の営業所等を使用の本拠としている車両に限ります。

2 支給申請額 ★ 230,000 円 (支給対象車両台数×23,000円)

3 添付書類	☑は紙書類を提出する際に添付漏れがないか点検に活用してください。↓
(1) 盛岡市支給対象車両一覧(様式B)	<input type="checkbox"/>
(2) 役員等名簿(様式C) ※6	<input type="checkbox"/>
(3) 県支援金[第4弾]の支給決定通知書の写し	<input type="checkbox"/>
(4) 支給対象車両すべての自動車検査証の写し(電子車検証の場合は自動車検査証記録事項)	<input type="checkbox"/>
(5) (法人の場合) 履歴事項全部証明書(発行から6か月以内のもの)の写し ※6	<input type="checkbox"/>
(5) (個人の場合) 本人確認書類の写し ※6	<input type="checkbox"/>
(6) 支援金振込先口座に関する情報が確認できる書類(預金通帳の写し等) ※7	<input type="checkbox"/>

※6 盛岡市支援金[第1弾]の支給決定を受けており、その後役員等情報に変更がない場合は提出不要です。また、現に盛岡市の入札参加資格者等名簿に登録されている場合も提出不要です。

※7 盛岡市支援金[第1弾]の支給決定を受けており、今回の支援金振込先口座が盛岡市支援金[第1弾]の振込先口座と同一の場合は提出不要です。

( 裏面に続きます )

「申請者区分」は該当するものを○で囲んでください。(法人か個人事業主か。法人の場合は本社所在地がどこか)

「営業所名」は市内本社法人や個人事業主の場合は記載不要です。

「代表者役職」は個人事業主の場合は記載不要です。

(株)や(有)などの省略記号は使わず正式名称を記入してください。

都道府県や市区町村は該当するものを○で囲んでください。

本件申請に関する担当窓口の方について記載してください。  
電話番号やメールアドレスは連絡のつきやすいものにしてください。

様式Bに記載した支給対象車両の台数と一致させてください。

このチェックボックスは、様式の印刷後、添付書類を準備する際に添付漏れがないか自己点検等に活用してください。

## 記載例

事業所所在地 ××市△△町四丁目32番1号 第1□□ビル 2階  
事業者名・代表者名 ○○運輸株式会社・代表取締役社長 盛岡太郎

### 4 宣誓・同意事項

該当事項に☑をしてください。☑に不足がある場合は支給対象となりません。↓

★	(1)	県支援金[第4弾]の支給決定を受けています。また、市がその内容を確認するために、岩手県及び公益社団法人岩手県トラック協会に対して照会確認する場合があることに同意します。		<input checked="" type="checkbox"/>	
★	(2)	支援金の受領後も市内で貨物自動車運送事業を継続する意思があります。		<input checked="" type="checkbox"/>	
★	(3)	該当するもの1つに☑をしてください。※8	法人	市内に本社を置く事業者に該当します。	<input type="checkbox"/>
			個人	県内に本社を置き市内に営業所を有する事業者（市内に本社を置く事業者を除く。）に該当します。	<input checked="" type="checkbox"/>
				県外に本社を置き市内に営業所を有する中小企業に該当します。	<input type="checkbox"/>
				市内に住所又は事業所を有する個人事業主に該当します。	<input type="checkbox"/>
★	(4)	該当するもの1つに☑をしてください。	ア 盛岡市支援金[第1弾]の支給決定を受けており、その支給申請時から役員等情報に変更がありません。 ※9	<input checked="" type="checkbox"/>	
			イ（アに該当しない場合） 暴力団、暴力団員又は暴力団若しくは暴力団の構成員と密接な関係を有する者ではありません。また、市がその確認のために、岩手県警察本部に照会確認する場合があることに同意します。	<input type="checkbox"/>	
★	(5)	申請内容に虚偽が判明した場合などは、支援金額確定の取消、支援金の返還等に応じます。		<input checked="" type="checkbox"/>	

※8 おもて面の申請者欄内「申請者区分」で選択した内容と一致させてください。

※9 該当する場合、提出不要となる書類があります。（「3 添付書類」参照）

### 5 支援金振込先口座（申請者の口座情報を正確に記載してください。）

金融機関コード (右づめ)		金融機関名称		★
支店コード (右づめ)		支店名称		★
預金種別	普通 / 当座 / その他 ( )	口座番号 (右づめ)		★
口座名義 ※10				★
カナ名義 ※11				★

※10 やむを得ず口座名義が申請者と異なる場合は、下部「委任状」にも記入してください。

※11 通帳の見開き1ページ目やキャッシュカード等に記載されているカナ名義を記載してください。

↓ 以下の委任状は上記口座名義が申請者と異なる場合のみ記入してください。

### 委任状

上記支援金の受領について、「5 支援金振込先口座」で指定する口座名義人に委任します。

委任者（申請者）

事業所所在地

事業者名

代表者職氏名



※12

※12 代表者氏名自署の場合は押印不要です。

所在地・事業者名・代表者名ともに、おもて面の申請者情報で記載した内容と同一の記載にしてください。

(3)は4つの選択肢から該当するもの1つだけにチェックをしてください。また、おもて面の「申請者区分」で選択した内容と一致させてください。

(4)は2つの選択肢から該当するもの1つだけにチェックをしてください。なお、アに該当しない場合は、イにチェックをする必要があります。

預金種別で「その他」を選択した場合は、( )の中に具体的な内容を記入してください。

通帳の見開き1ページ目やキャッシュカード等に印字されているカナ名義を正しく記入してください。

やむを得ず振込先の口座名義が申請者と異なる場合は、こちらの委任状にも記入・押印してください。

正式名称を入力してください。  
例) × いわぎん  
→ ○ 岩手銀行  
× JA新しいわて  
→ ○ 新岩手農業協同組合