

記載例

盛岡市支給対象車両一覧
(盛岡市運送事業者燃料価格高騰対策支援金)

様式B
[第3弾]

(1 枚目 / 全 1 枚)

申請者 ※1

※1 様式Aの申請者情報と同一の記載にしてください。

事業者名	◎◎運輸株式会社	営業所名	盛岡営業所
事業所所在地	岩手県××市△△四丁目32番1号 第1□□ビル 2階		
代表者役職	代表取締役社長	代表者氏名	盛岡 太郎

対象車両 ※2

当該ページのページ数と
総ページ数を記入してく
ださい。

整理 番号	車 両 番 号				整理 番号				
	地域名	分類番号	ひらがな	一連指定番号		地域名	分類		号
1	岩手	100	あ	12-34	16				
2	岩手	100	あ	2 34	17				
3	岩手	100	う	1 34	18				
4	岩手	100	う	5	19				
5	岩手	100	あ	78	20				
6	盛岡	100	か	98-76	21				
7	盛岡	830	か	42-12					
8	盛岡	400	あ						
9	盛岡	100	く						
10	盛岡	100	く						
11									
12									
13									
14									
15					30				

添付する車検証の写しには、該当の「整理番号」
の数字を太字で分かりやすく表示（手書き可）し
てください。

(例)
一覧の整理番号が「6」の車両の車検証の写し



※2 県支援金(第5弾)と同時期に県が実施する 県支援金(第

5 対
※3 この欄は盛岡市で使用しますので 〇の支給
申請者は何も記載しないでください。 合せ

※3

(盛岡市使用欄) 対象台数 ※4	頁小計 台	合計 台
------------------------	----------	---------

※4 申請者は記入しないでください。