

申請日 令和 年 月 日

盛岡市長 様

<p>申請者情報</p> <p>※1 法人は名称を、個人事業主は屋号(ある場合)を記載してください</p> <p>※2 法人は本店所在地を、個人事業主は本人住所を記載してください</p> <p>※3 個人事業主は記載不要です</p> <p>※4 申請元の所在地宛てに支給決定通知書が送付されます</p> <p>※5 市内本社法人及び個人事業主は記載不要です</p> <p>※6 「申請元」が本社の場合は記載不要です</p>	区分	市内本社 / 県内(市外)本社 / 県外本社 / 個人事業主					
	事業者名称 ※1						
	事業所所在地 ※2	(〒	-)	都道府県	市区町村	
	代表者役職 ※3						
	代表者氏名						
	申請元 ※4,5	本社 / 営業所 (どちらか1つを選んでください)					
	市内 営業 所 情報	営業所等名称 ※5					
		営業所等所在地 ※5	(〒	-)	岩手県	盛岡市
		所長等役職 ※5,6					
		所長等氏名 ※5,6					

担当者情報	部署・役職	担当者氏名	
	電話番号	ファクス番号	
	メールアドレス		

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4弾】

岩手県運輸事業者運行支援緊急対策支援金（第6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 ※7 台（内訳は別添様式Bのとおり。）
※7 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 円（支給対象車両台数×16,000円）

3 添付書類 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） ※8	<input type="checkbox"/>
(3)	県支援金(第6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	<input type="checkbox"/>
	【個人事業主の場合】本人確認書類の写し	<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） ※9	<input type="checkbox"/>

※8 市支援金[第3弾]の支給決定を受けており、その支給申請時点から事業者名及び役員等情報に変更がない場合は提出不要です。また、現に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

※9 市支援金[第3弾]の支給決定を受けており、その際の振込先口座と今回の支援金振込先口座が同一の場合は提出不要です

（ 裏面に続きます ）

(再掲)申請元所在地	
事業者名等	

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6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りますことに同意します。	<input 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 type="checkbox"/>	
(3)	法人	市内に本社を置く事業者	<input type="checkbox"/>
		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。)	<input type="checkbox"/>
	個人	県外に本社を置き市内に営業所を有する中小企業	<input type="checkbox"/>
		市内に住所又は事業所を有する個人事業主	<input type="checkbox"/>
(4)-1	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。	<input type="checkbox"/>	
(4)-2	ア 盛岡市支援金[第3弾]の支給決定を受けており、その支給申請時点から事業者名及び役員等情報に変更がありません。 ※11	<input type="checkbox"/>	
	イ (アに該当しない場合) 宣誓・同意事項(4)-1の内容を市が確認するために、岩手県警察本部に照会確認する場合がありますことに同意します。	<input type="checkbox"/>	
(5)-1	今回申請する支給対象車両は、県支援金(第6弾)と同時期に県が実施する、県支援金(第6弾)以外の燃料費価格高騰に係る支援金又は交付金の支給対象車両ではありません。	<input type="checkbox"/>	
(5)-2	宣誓・同意事項(5)-1の内容を市が確認するために、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りますことに同意します。	<input type="checkbox"/>	
(6)	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 type="checkbox"/>	

※10 おもて面の申請者欄内「区分」で選択した内容と一致させてください

※11 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		金融機関名称	
支店コード		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 ※12			
カナ名義 ※13			

※12 やむを得ない事情により、口座名義が申請者と異なる場合は、別途委任状の提出が必要となりますので、あらかじめ申請先までお問合せください

※13 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