

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]

(____ 枚目 / 全 ____ 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		営業所名	
事業所所在地			
代表者役職		代表者氏名	

対象車両 ※2

整理 番号	車 両 番 号			
	地域名	分類番号	ひらがな	一連指定番号
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

整理 番号	車 両 番 号			
	地域名	分類番号	ひらがな	一連指定番号
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

※3

※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は、本支援金の支給対象外です。
※3 対象車両が30台を超える場合は、申請先までお問合せください。

(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。