

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4弾]

(____ 枚目 / 全 ____ 枚)

申請者 ※1

※1 様式Aで記載した「申請元」について記載してください。

申請元所在地		事業者名	
--------	--	------	--

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は、本支援金の支給対象外です。

※3 対象車両の記入欄が足りない場合は次ページに引き続き入力してください。

(盛岡市使用欄) 対象台数	頁小計	合計
※4	台	台

※4 申請者は記入しないでください。