

明和町貨物自動車運送事業者燃料価格高騰対策支援金 交付申請書及び実績報告書(一般・特定)

(申請日)令和 年 月 日

明和町長 様

1. 申請者情報

運送事業者番号															
フリガナ															
【法人】法人名 【個人】屋号															
フリガナ															
【法人】代表者役職・氏名 【個人】氏名	(印)														
【法人】所在地 【個人】自宅住所	〒													都・道 府・県	市・区 町・村
資本金 (法人のみ記入)											千円	常時使用する従業員数を記入してください※1 資本金3億以上の場合のみ記入→	人		

日中対応可能な連絡先

担当者電話番号	()	FAX番号	()
担当者氏名			

2. 申請金額

(A)申請する車両(普通・特種)	普通()両・特種()両	合計を下記欄へ記入する
	10,000円/台 × 両 =	円
(B)申請する車両(小型)	1,500円/台 × 両 =	円
(C)申請金額(A)+(B) =		円

※1 中小企業基本法における、法人で常時使用する従業員数を記入してください。パート、アルバイト、契約社員、非正規社員も含め、次の①～⑤の労働者以外の全ての労働者の人数です(役員及び個人事業主は含まない)

- ①日雇い者 ②2か月以内の有期雇用者 ③4か月以内の季節的業務の有期雇用者
- ④試用期間中の者 ⑤派遣社員