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（貨物軽）

（申請日）令和　　年　　月　　日

明和町長　様

1. 申請者情報

申請区分	□法人　　□個人事業主（該当する方を■に）														
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

申請する車両（軽自動車）	1,500円/台　×　　両　＝		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