

(あて先) 三芳町長

三芳町運送事業者等応援給付金交付申請書兼請求書

三芳町運送事業者等応援給付金実施要綱第6条に基づき、三芳町運送
いので次のとおり申請します。

法人の場合、社印又は代表者印を押印ください。
個人の場合、代表者の認印を押印ください。

1. 申請者

法人名※法人のみ記入	(株)三芳町役場 印												
屋号※個人事業者のみ記入													
代表者職名	代表取締役社長			代表者氏名	三芳 町男 印								
〒	3	5	4	-	8	5	5	5	住所(市町村)	三芳町藤久保			
住所(町名・番地)	1100番地1							住所(建物名等)					
日中連絡のつく電話番号	0	4	9	-		2	5	8	-	0	0	1	9
メールアドレス	kanko@town.saitama-miyoshi.lg.jp												
法人番号(13桁)※法人のみ記入	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	0	0
生年月日※個人事業者のみ記入	□大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 □平成							●●年		●月		●日	

0

2. 交付対象車両台数・交付申請(請求書)額・使用の本拠の位置

一般貨物自動車運送車両	10,000円	×	1	台	=	10000	円
特定貨物自動車運送車両		×	1	台	=	10000	円
一般貸切旅客自動車運送車両 (貸切バス)		×	1	台	=	10000	円
特定旅客自動車運送車両 (送迎バスなど)		×	1	台	=	10000	円
貨物軽自動車運送車両	5,000円	×	4	台	=	20000	円
交付金の交付申請(請求)額						60000	円
自動車車検証に記載の 使用の本拠の位置	三芳町藤久保1100-1						

※注1 申請は1事業者1回限りとし、交付申請額は100,000円が上限となります。

※注2 自動車検査証の、交付年月日が令和5年9月11日以前の車両、「自家用・事業用の別」が事業用となっている車両、「使用の本拠の位置」が三芳町内となっている車両、「有効期間の満了する日」が令和5年9月11日以降の車両が対象です。町内に複数の使用の本拠の位置がある場合は、使用台数の多い方を記入してください。

3. 振込先 ※法人の場合は法人名義、個人事業者の場合は代表者名義の口座を指定してください。

金融機関名	三芳			<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協	支店名	三芳			<input checked="" type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所				
金融機関コード	1	2	3	4	支店コード	1	2	3	口座種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座			
口座番号	1	2	3	4	5	6	7	※右詰め ※ゆうちょ銀行の口座番号が8桁で記載されている場合は下1桁の「1」は記載しない。					
(フリガナ) 口座名義	※通帳の表紙を1ページめくった中表紙の見開きのカタカナで記載のもの 株式会社三芳町役場 代表取締役社長 三芳 町男												