

ごせん運送事業者等支援金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

五泉市長 田邊 正幸 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

ごせん運送事業者等支援金の交付を受けたいので、ごせん運送事業者等支援金交付要綱第4条の規定により、支援金の交付を申請し請求します。

1 申請区分・車両数

区分（該当に☑）	五泉市の事業所等における車両総数（a）	自治体と契約により使用する車両数（b）	支援金対象車両数（a-b）
<input type="checkbox"/> 貨物自動車運送事業	台	台	台
<input type="checkbox"/> 一般旅客自動車運送事業	台	台	台

2 支援金対象車両数・申請額 _____ 台 _____ 円

※申請額＝対象車両数×50,000円

※支援金上限 五泉市内に本社あり 200万円、五泉市内に本社なし 100万円

3 本人同意・宣誓事項

- 五泉市感染拡大防止対策補助金交付において、必要に応じて行う調査等について、当該事業の市担当職員が確認、または関係当局照会を行うことについて同意します。
- 申請者が暴力団であるか否かの確認のため、警察に照会がなされることに同意します。
- 申請内容に関する軽微な修正については、五泉市が補正することに同意します。
- 申請内容に虚偽その他不正はありません。

申請者 _____

4 振込口座

金融機関		種別	口座番号	口座名義人
金融機関名	支店名			
		普通当座		(フリガナ)