

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 五泉市太田〇〇番地

個人事業主の場合は住民票住所・氏名、法人の場合は登記先住所と法人名・代表者名を記入してください。

氏 名 有限会社 ボタン運輸  
代表取締役 村松 花  
電話番号 0250-42-〇〇〇〇

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	20 台	5 台	15 台
<input type="checkbox"/> 一般旅客自動車運送事業	台	台	台

支援金対象車両数（a-b）

2 支援金対象車両数・申請額 15 台 750,000 円

※申請額=対象車両数×50,000円（ただし100万円）  
※支援金上限

申請額は支援金対象車両数×50,000円（ただし100万円）を記入

- 3 本人同意・宣誓
- ・五泉市感染拡大防止対策等について、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。

法人の場合は代表者氏名を記入してください。

申請者 村松 花

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			
五泉銀行	村松支店	普通当座	0123456	(フリガナ) ユウゲンガイシャ ボタンウンユ 有限会社ボタン運輸