様式第１号(第６条関係)

年　　月　　日

つくばみらい市長

所 在 地

申請（請求）者　法 人 名　　　　　　　　　　　　㊞

代 表 者

電話番号

つくばみらい市貨物自動車運送事業者支援金交付申請書兼請求書

つくばみらい市貨物自動車運送事業者支援金の交付を受けたいので、令和５年度つくばみらい市貨物自動車運送事業者支援金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請及び請求します。なお、申請にあたり今後も運送事業を継続する予定であることを誓約します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 支援金申請（請求）額 | | 円 | | |
| 支援対象車両台数（申請日時点） | | 台 | | |
| 市内の事務所等の所在地 | | つくばみらい市 | | |
| 振込先 | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座の種類 | □普通  □当座 | 口座番号 |  |
| フ リ ガ ナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |
| 市税納付状況確認事項  （いずれかに☑） | □　支援金の交付決定に当たり、市税の納付状況について、市長が公簿等で確認することに同意します。（※） | | | |
| □　別紙のとおり、市税に未納がないことを確認できる書類を提出します。 | | | |

添付書類 　□　事業に係る許可を受けていることがわかる書類の写し

□　市内に本社、支社、営業所等があることがわかる書類の写し

　　　　　　　　□　支援対象車両一覧（様式第２号）

　　　　　　　　□　支援対象車両すべての車検証の写し

　　　　　　　　□　振込先口座を確認できる書類の写し

　　　　　　　　□　市税に未納がないことを確認できる書類（※ 市税の納付状況について市長が確認することに同意した場合は不要。）

　　　　　　　　□　その他