

運輸事業者運行支援緊急対策支援金 支給対象車両一覧

記入例

事業者（営業所）名 (有) 岩手県トラック協会運送

| 対応する車両の車検証の余白にNo.を記載<br>して下さい。 |     |      |      |                |
|--------------------------------|-----|------|------|----------------|
| No.                            | 地域名 | 分類番号 | ひらがな | 一連指定番号 1～99-99 |
| 1                              | 岩手  | 100  | あ    | 1              |
| 2                              | 岩手  | 100  | あ    | 12             |
| 3                              | 岩手  | 100  | あ    | 1-23           |
| 4                              | 岩手  | 100  | あ    | 12-34          |
| 5                              | 岩手  | 100  | あ    | 23-45          |
| 6                              |     |      |      |                |
| 7                              |     |      |      |                |
| 8                              |     |      |      |                |
| 9                              |     |      |      |                |
| 10                             |     |      |      |                |
| 11                             |     |      |      |                |
| 12                             |     |      |      |                |
| 13                             |     |      |      |                |
| 14                             |     |      |      |                |
| 15                             |     |      |      |                |

| ( 1 / 全1枚) |     |      |      |                |
|------------|-----|------|------|----------------|
| 車両番号       |     |      |      |                |
| No.        | 地域名 | 分類番号 | ひらがな | 一連指定番号 1～99-99 |
| 16         |     |      |      |                |
| 17         |     |      |      |                |
| 18         |     |      |      |                |
| 19         |     |      |      |                |
| 20         |     |      |      |                |
| 21         |     |      |      |                |
| 22         |     |      |      |                |
| 23         |     |      |      |                |
| 24         |     |      |      |                |
| 25         |     |      |      |                |
| 26         |     |      |      |                |
| 27         |     |      |      |                |
| 28         |     |      |      |                |
| 29         |     |      |      |                |
| 30         |     |      |      |                |

エクセルシートへの入力の際は、  
1～4桁まで、数字のみを入力して下さい。  
(ハイフンは自動で入力されます。)

運輸事業者運行支援緊急対策支援金 支給対象車両一覧

事業者（営業所）名 \_\_\_\_\_

(            /全    枚)

| No. | 車両番号 |      |      |                |
|-----|------|------|------|----------------|
|     | 地域名  | 分類番号 | ひらがな | 一連指定番号 1～99-99 |
| 1   |      |      |      |                |
| 2   |      |      |      |                |
| 3   |      |      |      |                |
| 4   |      |      |      |                |
| 5   |      |      |      |                |
| 6   |      |      |      |                |
| 7   |      |      |      |                |
| 8   |      |      |      |                |
| 9   |      |      |      |                |
| 10  |      |      |      |                |
| 11  |      |      |      |                |
| 12  |      |      |      |                |
| 13  |      |      |      |                |
| 14  |      |      |      |                |
| 15  |      |      |      |                |

| No. | 車両番号 |      |      |                |
|-----|------|------|------|----------------|
|     | 地域名  | 分類番号 | ひらがな | 一連指定番号 1～99-99 |
| 16  |      |      |      |                |
| 17  |      |      |      |                |
| 18  |      |      |      |                |
| 19  |      |      |      |                |
| 20  |      |      |      |                |
| 21  |      |      |      |                |
| 22  |      |      |      |                |
| 23  |      |      |      |                |
| 24  |      |      |      |                |
| 25  |      |      |      |                |
| 26  |      |      |      |                |
| 27  |      |      |      |                |
| 28  |      |      |      |                |
| 29  |      |      |      |                |
| 30  |      |      |      |                |

## 運輸事業者運行支援緊急対策支援金 支給対象車両一覧

事業者（営業所）名

(        /全    枚)

[illegible][illegible]