

本社所在地 (1.) 岩手県内 / 2. 県 外

事業者名 ○○○○運送（有）

営業所名 本社営業所

〒(020-0891)
岩手県紫波郡矢巾町流通センター南2-9-1

代表取締役	代表者役職
-------	-------

代表者氏名 ○ ○ ○ ○

E

電話 番 号 0 1 9 (6 3 7) 0 0 0 0

FAX 番号 019 (637) 0000

メールアドレス webmaster@〇〇〇〇.co.jp

担当者氏名 ○○○○ ※本申請に係る問合せ先

運輸事業者運行支援緊急対策支援金の支給を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

区 分	事業用に所有・使用する車両の数（A）	
トラック・運送事業（貨物自動車運送）	緑(黒)ナンバーのみ	15台

2 支援金申請額 345,000円
(※(A)×23,000円)

(A 4)

3 宣誓・同意事項

次の項目に宣誓又は同意する場合に、チェック印（☒）を入れてください。

（支給申請には、全ての項目に☒の印が必要です。）

- ☒ 申請日時点において、事業に必要な許可等を全て有したうえで事業を実施しており、今後も事業継続の意思があることを認めます。
- ☒ 岩手県内に本社を有する事業者又は中小企業基本法（昭和 38 年法律第 154 号）に規定する中小企業者又は小規模事業者該当します。
- ☒ 代表者、役員又は使用人その他の従業員等が、岩手県暴力団排除条例（平成23年岩手県条例第35号）第2条第3号に規定する暴力団員等に該当しません。
- ☒ 支援金の申請に当たり、もし申請書の記載等に虚偽が判明した場合は、支援金額確定の取消、支援金の返還等に応じます。
- ☒ 岩手県から、報告・立会検査等の求めがあった場合は、これに応じます。

4 必要添付書類 ★初めて申請する方は 初めて申請に☒

- ☒ 令和4年7月11日～令和4年8月31日まで申請受付を実施した「運輸事業者運行支援緊急対策費」（第1弾）で支援金の支給決定を受けた方

- (1) 運輸事業者運行支援緊急対策支援金 申請書兼請求書
- (2) 第1弾の運輸事業者運行支援緊急対策支援金支給決定通知書の写し
- (3) 支給対象車両一覧（様式第2号）
- (4) 対象車両全ての車検証の写し（様式第2号の連番を写しに記入すること（手書き可）。）

※ 電子車検証の場合は、新規及び更新の際に同時発行される「自動車検査証記録事項」を添付すること。

- (5) 別途指定する金融機関の振込依頼書（支払先の情報を記載したもの。）

なお、振込依頼書の支払先情報の不備による再振込等の費用が発生した場合、その費用は申請事業者の負担とする。

※ 上記（2）の添付が出来ない方は以下の「初めて申請する事業者の方」の必要添付書類を添付して下さい。

☐ 初めて申請する方

- (1) 運輸事業者運行支援緊急対策支援金 申請書兼請求書
- (2) 支給対象車両一覧（様式第2号）
- (3) 貨物自動車運送事業に係る国土交通大臣の許可書（又は認可書）の写し（「一般貨物自動車運送事業」、「特定貨物運送事業」）、国土交通大臣への届出書の写し（「貨物軽自動車運送事業」）
- (4) 中小企業基本法第2条第1項に規定する中小事業者であることが分かる書類

※ 県外に本社を置き、県内に支店又は営業所等を有する事業者のみ。

（法人事業者：履歴事項全部証明書 個人事業主：確定申告書、青色・白色申告書）

- (5) 対象車両全ての車検証の写し（様式第2号の連番を写しに記入すること（手書き可）。）

※ 電子車検証の場合は、新規及び更新の際に同時発行される「自動車検査証記録事項」を添付すること。

- (6) 別途指定する金融機関の振込依頼書（支払先の情報を記載したもの。）及び支援金振込先の口座に関する情報（金融機関名、口座番号、名義人等）が分かる書類（預金通帳の写し等）

なお、振込依頼書の支払先情報の不備による再振込等の費用が発生した場合、その費用は申請者の負担とする。

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
して下さい。

(1 / 全1枚)

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				

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。)



自動車検査証

自動車登録番号又は車両番号		登録年月日/交付年月日	初度登録年月	自動車の種別	用途	自家用・事業用の別	車体の形状			
岩手 100 あ 1				普通	貨物	事業用				
車名				乗車定員	最大積載量	車両重量	車両総重量			
車台番号		[213]								
型式		原動機の型式	総排気量又は定格出力	長さ	幅	高さ	前軸重	後軸重	前後軸重	後後軸重
型式		原動機の型式	総排気量又は定格出力	長さ	幅	高さ	前軸重	後軸重	前後軸重	後後軸重
所有者の氏名又は名称										
所有者の住所		507-0871								
使用者の氏名又は名称										
使用者の住所										
使用の本拠の位置										
有効期間の満了する日		平成30年8月19日	年 月 日							
備考										

第2号様式に記載のどの車両と対応する車検証が
第2号様式中のNo.を記載してください。↓

No. 1



1411

振込依頼書

振込種別 公金
1 口座振替
1-ローキリン

振込金額 円 千 百 十 万 千 百 十 元

振込先 振込日 振込時刻

お振込日 記入しないで下さい。

お振込先 預金種目 口座番号

お振り出し人 おなまえ おところ

備考

○振込先の口座情報を記載

金額 記入しないで下さい。

ご依頼人 フリガナ シ ャ) イ ワ テ ケ ン ト ラ ッ ク
キ ョ ウ カ イ
(公社) 岩手県トラック協会 様から
おでんわ (019) 637 - 2171
岩手県紫波郡矢巾町流通センター南二丁目9番1号

検印 受付印

確認書作成 振替
取引時確認済 現金

振込金(為替仕向口) RQ 63140