

様式第 1 号（第 5 条関係）

御殿場市燃料価格高騰に伴う運送事業者支援事業費補助金交付申請書

年 月 日

御殿場市長 様

所在地  
申請者 名称  
代表者氏名  
電話番号

御殿場市燃料価格高騰に伴う運送事業者支援事業費補助金の交付を受けたいので、御殿場市燃料価格高騰に伴う運送事業者支援事業費補助金交付要綱第 5 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

事業所所在地	御殿場市
区分 (該当に○)	一般貨物自動車運送事業・特定貨物自動車運送事業・貨物軽自動車運送事業
資本金の額又は 出資金の総額	円
常時使用する 従業員の数	人
保有車両台数	台（うち小型自動車 台、軽自動車 台）
交付申請額	円

※ 保有車両台数は、道路運送車両法施行規則別表第 1 の車両の分類による。

※ 添付資料

- ・貨物自動車運送事業法に基づく許可を受けていることが分かる書類の写し
- ・自社が所有する車両の一覧及び自動車検査証の写し
- ・その他市長が必要と認める書類

【確認事項】（□に✓をいれてください）

- 交付の対象者であって、御殿場市暴力団排除条例（平成 24 年御殿場市条例第 24 号）第 2 条第 3 号に規定する暴力団員等を雇用していない者及び、同条第 4 号に規定する暴力団等でないことを誓約します。
- 交付要件の確認のため、市が税情報等の公簿を確認することに同意します。