

様式第1号（第5条関係）

令和7年度御殿場市燃料価格等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

令和7年度御殿場市燃料価格等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、令和7年度御殿場市燃料価格等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

- (1) 貨物自動車運送事業法第3条若しくは同法第35条に規定する許可を受けていること
又は同法第36条に規定する届出をしていることが分かる書類の写し
- (2) 自社が所有する事業用自動車の一覧及び自動車検査証の写し
- (3) 自社が所有する事業用自動車の使用の本拠の位置が確認できる書類（前号の自動車車検証で使用の本拠の位置を確認できない場合に限る。）

【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。