

様式第2号（第5条関係）

矢巾町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） 株式会社やはば運送 矢巾営業所

対応する車両の車検証の余白にNo.を記載
してください。

（1枚目／全1枚）

整理 番号	車両番号			
	地域名	分類番号	ひらがな	一連指定番号
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				

整理 番号	車両番号			
	地域名	分類番号	ひらがな	一連指定番号
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				