

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

矢巾町長 様

本社所在地 町内本社 / 県内(町外)本社 / 県外本社

事業者名

営業所名

住所 (〒 - )

代表者役職

代表者氏名

電話番号

FAX番号

メールアドレス

担当者氏名

※代表者氏名については署名または記名押印すること

矢巾町運輸事業者運行支援緊急対策支援金支給申請書兼請求書

矢巾町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、矢巾町運輸事業者運行支援緊急対策支援金支給要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 事業用に所有している車両（矢巾町内の営業所等で使用している車両のみ対象）

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	台

2 支援金申請額兼請求額 \_\_\_\_\_ 円

（※（A）×23,000円）

### 3 支援金の振込先口座

金融機関名		支店名	
口座種別		口座番号	
カナ名義			
口座名義			

### 4 添付書類

- (1) 支給対象車両一覧（様式第2号）
- (2) 支給対象車両全てに係る自動車検査証の写し
- (3) 県事業支援金（第2弾又は第3弾）の支給決定通知書の写し
- (4) 申請日時点において矢巾町内で事業を行っていることが確認できる書類（確定申告書、履歴事項全部証明書の写し等）
- (5) 支援金振込先口座に関する情報が確認できる書類（預金通帳の写し等）

### 5 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。）

- 県事業支援金（第2弾又は第3弾）の支給決定を受けています。また、町がその内容を確認するために、岩手県及び公益社団法人岩手県トラック協会に対して照会確認する場合があることに同意します。
- 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、今後も町内で事業を継続する意思があります。
- 矢巾町内に本社または支店・営業所を有し、次のいずれかに該当します。
  - 町内に本社を置く事業者に該当します。
  - 県内に本社を置き町内に営業所を有する事業者（町内に本社を置く事業者を除く。）に該当します。
  - 県外に本社を置き町内に営業所を有する中小企業者に該当します。
  - 町内に住所又は事業所を有する個人事業主に該当します。
- 矢巾町暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、第3号に規定する暴力団員等又は暴力団若しくは暴力団員等と密接な関係を有する者ではなく、法人等の経営に暴力団及び暴力団員等が実質的に関与していません。
- 申請書の記載等に虚偽が判明した場合は、支援金の支給決定の取消、支援金の返還等に応じます。