

尾花沢市運送関連事業者等支援金交付申請書（兼）請求書

令和 4 年 月 日

尾花沢市長 殿

住 所	
事 業 者 名	
代 表 者 役職名・氏名	印

尾花沢市運送関連事業者等支援金交付要綱に基づく標記支援金の交付を受けたいので、同要綱第5条の規定により下記のとおり申請します。

記

1 交付対象車両

<input type="checkbox"/> 路線バス（乗合バス）	<input type="checkbox"/> 貸切バス
<input type="checkbox"/> 乗用タクシー・ハイヤー	<input type="checkbox"/> 貨物トラック

2 申請内容

申請台数	台	申請金額	円
------	---	------	---

※「申請金額」欄は、要綱第4条に定める交付金の額（上限40万円）

3 要件確認（※下記のすべてに該当する場合、右記の確認欄に「○」を記入してください。）

- (1) 山形県地域公共交通事業者原油価格高騰等支援金又は山形県運送事業者原油価格高騰支援給付金の交付決定を受けた事業者である。
- (2) 新型コロナウイルス感染症拡大防止対策を実施している。
- (3) 支援金の受給後も事業を継続する意思がある。
- (4) 尾花沢市暴力団排除条例第3条第1号から第3号の規定に該当しない。
- (5) 本申請に際し、虚偽の記載は行っていないことを誓約する。

確認欄
-----

4 支援金振込先金融機関の口座（申請事業者名義のものに限る）

振込先 金融機関	金融機関名	銀行・信金・信組・農協		口座の種類 (✓を記入)	普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/>
	支店	支店	口座番号		
	口座名義	通帳表記のカナ名義 【例】カヤマガキカイシャ			

※ 振込口座が分かる通帳等の写しを添付すること。

担当者名	
電話番号	
営業時間外連絡先	