

貨物自動車運送事業物価高騰緊急対策事業費（車両維持支援事業費）助成金
交付申請書兼請求書

申請日 令和 4 年 月 日

一般社団法人静岡県トラック協会
会長 佐野 寛 様

貨物自動車運送事業物価高騰緊急対策事業費（車両維持支援事業費）助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、申請にあたり、以下のことについて誓約します。この誓約に反していることが判明した場合は、助成金申請の取下げ、返還等に応じます。また、それにより生じた損害については、当方が一切の責任に応じるものとします。

- ・ 交付要件を全て満たしていることを確認しました。また、申請書及び提出書類の内容に虚偽や不正はありません。
- ・ 助成金の申請にあたり、提出する書類の写しは全て、原本と相違ありません。
- ・ 本助成金の交付を受けた後も事業を継続します（する意思があります）。
- ・ 申請者（代表者）、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員が静岡県暴力団排除条例第2条に規定する暴力団、暴力団員（以下「暴力団等」という）に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また暴力団等は経営に一切参画していません。

1. 申請者

所在地
名称
代表者
静岡県トラック協会員の別 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員

(担当者連絡先)

住所 〒
氏名
電話
F A X

2. 申請額・請求額

自動車の種別	1台あたり補助額		台数		金額
普通・小型 (緑地に白文字) ※被けん引除く	30,000 円	×	台	=	円
軽自動車 (黒地に黄文字) ※二輪車除く	5,000 円	×	台	=	円
合計 (申請額・請求額)			台		円

3. 振込先口座

金融機関名称	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 組合 <input type="checkbox"/> 信用金庫				
支店名称	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所				
口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		*申請者と振込先口座名義人が異なる場合は委任状が必要となります。 *受付印欄		
口座番号				
口座名義 (カナ)	(代表者名は不要です。また、法人略号は(カ、(ユ等と記入)				

*申請書等に記入された氏名等の個人情報は本助成事業の実施のために使用し、その他の目的では使用いたしません。

協会記入欄	①	②	③	④	⑤
-------	---	---	---	---	---