様式第2号(第4条関係)

国東市運送業燃油高騰対策支援事業給付金概要説明書　その1

1　申請者について

|  |  |
| --- | --- |
| 名称(会社名、屋号　等) |  |
| 代表者名 |  |
| 本社所在地 | 〒　　　　- |
| 国東市内事業所の所在地 | 〒　　　　-大分県国東市　　　　町 |
| 連絡先 | 電話 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 主たる事業の区分 | (当てはまるものにチェックをつけてください)□　一般貨物自動車運送事業　(上限額：200万円)　□　貨物軽自動車運送事業　(上限額：6万円) |

2　事業用貨物車両について

(1)　対象となる車両の台数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 普通自動車 | 台 |  |
| 小型自動車 | 台 |  |
| 軽自動車 | 台 |  |

　※令和7年4月1日時点で大分運輸支局において市内に配置登録のある車両に限る

(2)　対象となる車両の詳細

|  |
| --- |
| 普通自動車 |
|  | 登録番号 |  | 登録番号 |
| 地域名 | 分類番号 | かな | 一連指定番号 | 地域名 | 分類番号 | かな | 一連指定番号 |
| 1 |  |  |  |  | 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  | 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  | 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  | 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  | 10 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 小型自動車 |
|  | 登録番号 |  | 登録番号 |
| 地域名 | 分類番号 | かな | 一連指定番号 | 地域名 | 分類番号 | かな | 一連指定番号 |
| 1 |  |  |  |  | 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  | 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  | 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  | 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  | 10 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 軽自動車 |
|  | 登録番号 |  | 登録番号 |
| 地域名 | 分類番号 | かな | 一連指定番号 | 地域名 | 分類番号 | かな | 一連指定番号 |
| 1 |  |  |  |  | 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  | 4 |  |  |  |  |

※記載欄が不足する場合は適宜追加してください

※上記の車両全ての車検証の写しを添付してください

※上記の車両全ての又は現況が判別できる写真(登録番号が見えるように撮影してください)

　又は現況が判別できる書類を添付してください