

出雲市長 様

令和 年度 貨物運送事業者等燃料費高騰対策緊急支援金支給申請書

(申請者)	〒			-						※押印不要です。
所在地										
※個人事業主は 居住地を記入										
事業者名										
代表者名										
連絡先	担当者 氏名						日中連絡可能な 電話番号			

出雲市貨物運送事業者等燃料費高騰対策緊急支援金事業実施要綱第7条に基づき、関係書類を添えて申請します。

1 支援金の名称 出雲市貨物運送事業者等燃料費高騰対策緊急支援金

2 支給申請額

車両名	許可又は届出の台数 (R4.9.30時点の台数を記入)		給付単価	計	
一般貨物自動車運送事業車両	台	×	20,000 円	=	① 円
貨物軽自動車運送事業車両	台	×	10,000 円	=	② 円
申請額計(①+②)					円

3 振込先情報

金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信連 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> その他		支店名	<input type="checkbox"/> 本・支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所	
金融機関コード	支店コード				
口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号 (左詰め)			
口座名義 (カナ)					
口座名義					

※裏面に続きます。

市役所 使用欄	
------------	--

本書は1枚コピーし、控えとしてお手元に保管のうえ、市に提出してください。

4 添付書類

NO	提出書類名称	☑欄
①	支給申請書（本書）	<input type="checkbox"/>
②	「一般貨物自動車運送事業の許可証」又は「貨物軽自動車運送事業の届出証」の写し ※両方の車両を所有されている場合は、両方ご提出ください。	<input type="checkbox"/>
③	保有営業車両の台数が分かる書類（車検証の写し、貨物自動車運送事業実績報告書の写し等）	<input type="checkbox"/>
④	市税の滞納のない証明 ※「市役所本庁 市民税課」又は「各行政センター 市民サービス課」で取得してください。	<input type="checkbox"/>
⑤	直近の「確定申告書」又は「決算書」の写し	<input type="checkbox"/>
⑥	履歴事項全部証明書の写し ※法人のみ	<input type="checkbox"/>
⑦	本人確認書類の写し(免許証、マイナンバーカード等) ※個人事業主のみ	<input type="checkbox"/>
⑧	口座の写し ※銀行名・支店番号・支店名・口座種別・口座番号・名義人が確認できるようにコピーしてください。(通帳の表面と通帳を1枚開いた1・2ページ目の両方をコピーしてください。) ※電子通帳などで紙媒体の通帳がない場合は、電子通帳等の画面を印刷してください。	<input type="checkbox"/>

5 宣誓・同意事項

出雲市貨物運送事業者等燃料費高騰対策緊急支援金事業実施要綱（以下、「実施要綱」という。）の規定に基づき、出雲市貨物運送事業者等燃料費高騰対策緊急支援金(以下、「支援金」という。)の申請にあたり、**次の宣誓事項のいずれにも宣誓し、同意事項のいずれにも同意します。**

また、虚偽の宣誓を行った場合又は同意した事項に違反した場合は、市長が実施要綱第8条の規定に基づいて支給決定をする前であれば、本支援金の申請を取り下げ、既に支給決定している場合は、受給した支援金及び実施要綱第12条の規定に定める加算金等を加えた額を返還いたします。

(1) 宣誓事項

- ①実施要綱に定める要件を満たしていること。
- ②本支援金の申請書及び提出する必要書類に虚偽がないこと。
- ③コロナ禍における急激な燃料費の高騰の影響を受けていること。
- ④今後も事業継続の意思があること。

(2) 同意事項

- ①本支援金の申請に係る必要書類の原本その他の関係書類について、支援金の給付を受けた日の属する年度の末日から5年間保管すること。
- ②市長が指名する者が、島根運輸支局に対し、許可を受けている又は届出をしている車両台数等といった事業者情報の確認をとること。
- ③必要に応じて市が実施する調査のための関係書類の提出、事情聴取及び立入検査等に応じること。
- ④実施要綱及びその他関係法令に規定される事項を遵守すること。
- ⑤本給付金の申請内容の確認のための問い合わせ等に誠実に対応すること。

令和 年 月 日

法人名・屋号等 _____

代表者の氏名（自署） _____

※法人の場合は代表者印の押印をもって、自署と代えることができます。

本書は1枚コピーし、控えとしてお手元に保管のうえ、市に提出してください。