

様式 1

年 月 日

東彼杵町長 様

〒
住 所
事業所名称
代 表 者 名
連 絡 先
印

東彼杵町運送事業者等燃油価格高騰対策支援金支給申請書兼請求書

東彼杵町運送事業者等燃油高騰対策支援金の支給を受けたいので、関係資料を添えて申請します。

記

- 1 支援金支給申請額 _____ 円
- 2 提出書類（提出前に書類を確認し、□にチェックを入れてください）
- 支給対象車両一覧表（様式2）
 - 誓約書（様式3）
 - 町内に事業所を有する中小企業者であること及び代表者名が確認できる書類
 - ①法人の場合は、現在事項全部証明書又は履歴事項全部証明書
 - ②個人事業主の場合は、本人を確認できるもの（運転免許証、健康保険証等の写し）及び直近の確定申告書Bの写し
 - すべての対象車両の自動車検査証（車検証）の写し
 - 自動車運送事業の許可書の写し
 - 町税に滞納がない証明書（下記滞納状況確認に対する同意がある場合は不要）
 - 振込先口座の通帳の写し ※通帳の表紙を開いた見開きのページをコピー

3 滞納状況確認に対する同意・確認事項（該当項目に☑してください。）

私又は法人の町税の納付状況を確認することについて	
<input type="checkbox"/> 同意します	<input type="checkbox"/> 同意しません
（※同意がない場合は、町税に滞納がない証明書の添付が必要です。）	

4 給付金振込先

金融機関名	銀行 ・ 農協 ・ 労金 ・ 信用金庫
店 舗 名	本店 ・ 支店
口 座 番 号	普通 ・ 当座
フリカゝナ	
口 座 名 義	