

様式第1号（第5条関係）

令和 年 月 日

小樽市貨物自動車運送事業者支援金支給申請書

申請者の情報	小樽市内に所在する事業所の種別	<input type="checkbox"/> 本社 <input type="checkbox"/> 営業所 ※いずれかに✓を記入 ※「営業所」の代表者が申請する場合は、別途本社の委任状が必要です。		申請者の種別	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主 ※いずれかに✓を記入
	申請者所在地	〒			
	申請事業者名 (法人名又は個人事業者名)	名称			
		代表者職氏名	印		
電話番号	[会社・自宅・携帯] - - ※ 日中連絡が取れる番号を記入				

(宛先) 小樽市長

小樽市貨物自動車運送事業者支援金の支給を受けたいので、小樽市貨物自動車運送事業者支援事業実施要綱第5条の規定により次のとおり申請し、支給決定された場合は下記の口座に振り込まれるよう申し込みます。

①	支給年度	令和4年度	
②	支給申請額	_____万円（上限30万円） ※ 一般貨物自動車運送事業者は「30万円」、貨物軽自動車運送事業者は「1台当たり5万円（上限30万円）」	
③	事業内容	<input type="checkbox"/> 一般貨物自動車運送事業 <input type="checkbox"/> 貨物軽自動車運送事業（_____台） ※ 該当する事業に✓を記入してください。貨物軽自動車運送事業にあつては、事業用自動車の台数も記入してください。	
④	事業開始年月日	_____年 _____月 _____日	
⑤	誓約事項 (□に✓をしてください。全事項の誓約が必要です。)	次の事項に相違ないことを誓います。 <input type="checkbox"/> 令和4年7月1日時点及び本申請日時点で事業を営んでおり、今後も事業を継続する意思がある。 <input type="checkbox"/> 小樽市貨物自動車運送事業者支援事業実施要綱第3条第2号に規定する暴力団等に該当しない。 <input type="checkbox"/> 法令又は要綱に違反したとき又は虚偽その他の不正が判明した場合は、支援金を返還することに同意する。	
⑥	振込先	銀行・組合・金庫 _____ 店	
		普通・当座	口座番号 _____ (フリガナ) 口座名義人 _____

※ 添付書類（申請書に必要書類が添付されているかを確認した上、□に✓を御記入願います。）

- 支援対象事業の許可等を受けたことを証する書類の写し（許可書又は運輸局による証明書）
- 本社又は営業所の所在地が市内にある法人又は個人事業者であることを証する書類の写し（法人にあつては登記事項証明書（全部事項証明書）など、個人事業主にあつては個人事業の開業届出書の写しなど）
- 貨物軽自動車運送事業を営む者にあつては、支援対象事業に係る全ての事業用自動車の自動車検査証の写し
- 振込先通帳の写し（口座名義人、口座番号、口座種別、金融機関名及び支店名が分かるページの写し）
- 委任状（営業所の所在地が市内にある法人であつて、申請者を営業所の代表者とする場合に限り。）

【小樽市処理欄 ※記入不要】

処理年月日	支給決定	支給決定額	課長	審査	審査	審査経過
令和4年 月 日	支給不承認 (理由: _____)	_____万円				<input type="checkbox"/> 1次審査 <input type="checkbox"/> 2次審査