

記入例

別記様式第1号（第5条関係）

令和 7 年 ○ 月 ○ 日

多治見市長

①法人の場合は代表者の役職も記載してください。
②代表者本人以外の記載の場合、必ず印を押してください。申請の際に、印鑑をお持ちいただければ、万一の場合、窓口で修正も可能です。

所在地（住所） 多治見市○○町○-○-○

名称 株式会社 多治見運送

代表者名（氏名） 代表取締役 多治見 太郎 印(※)

(※)記名押印をしてください（代表者本人が自署するときを除く）

電話番号 ○○○○-○○-○○○○

貨物自動車運送事業燃料高騰支援金交付申請書

多治見市貨物自動車運送事業燃料高騰支援金交付要綱第5条第1項の規定により、支援金の交付を申請します。

1 申請額

申 請 額	194,500 円
-------	-----------

自動車の種類	支援金単価	申請台数	交付金額
軽自動車	3,500 円	0 台	0 円
普通自動車（最大積載量 2 t 未満）	5,000 円	1 台	5,000 円
準中型自動車（最大積載量 2 t 以上 4.5 t 未満） 中型自動車（最大積載量 4.5 t 以上 6.5 t 未満）	19,500 円	1 台	19,500 円
大型自動車（最大積載量 6.5 t 以上）	34,000 円	5 台	170,000 円
合 計			194,500 円

2 添付書類

- (1) 誓約書
- (2) 申請に係る対象自動車の一覧
- (3) 申請に係る対象自動車の自動車検査証の写し
- (4) 自動車登録番号標又は車両番号標が取付けられていること
- (5) 貨物車運送法に基づく国土交通大臣の許可を受けたこと
大臣に届け出たことを証する書類の写し
- (6) 登記事項証明書その他事業を営んでいることが分かるもの
- (7) 申請者に係る本人確認書類（申請者が個人事業主である場合に限る。）
- (8) 市税等納付状況確認同意書
- (9) 自動車税の納税証明書（軽自動車のみの申請の場合は除く。）

「申請額」と「合計」は
必ず同一金額です。