別記様式第１号（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

多治見市長

所在地（住所）

名称

代表者名（氏名）　　　　　　　（※）

(※)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 | 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 | 台 | 円 |
| 普通自動車（最大積載量２t未満） | 5,000円 | 台 | 円 |
| 準中型自動車（最大積載量２ｔ以上4.5ｔ未満）  中型自動車　（最大積載量4.5t以上6.5t未満） | 19,500円 | 台 | 円 |
| 大型自動車（最大積載量6.5t以上） | 34,000円 | 台 | 円 |
| 合　計 | | | 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が分かるもの

(５)　貨物車運事法に基づく国土交通大臣の許可を受けたこと又は同法に基づき国土交通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。）