

様式第1号（第6条関係）

日高町運送事業者支援補助金交付申請書

令和 年 月 日

日高町長 様

申請者

事業所住所

事業者名[※]

代表者名

電話番号

※個人事業主で、屋号等を定めていない場合は省略してください。

日高町運送事業者支援補助金の交付を受けたいので、日高町運送事業者支援補助金交付要綱第6条の規定により関係書類を添えて次のとおり申請します。

1 令和6年4月1日時点で事業用に所有（使用の本拠が町内）している車両数

交付対象事業区分	交付対象車両数 (A)	基準額 (B)	補助額 (A × B)
<input type="checkbox"/> 貨物(一般・特定)	台	× 50,000 円	円
<input type="checkbox"/> 貨物(軽貨物)	台	× 10,000 円	円
補助額合計			円

2 補助金交付申請額 _____ , 000 円

3 添付書類

①	宣誓書（様式第8号）	<input type="checkbox"/>
②	交付対象車両一覧（様式第9号）	<input type="checkbox"/>
③	交付対象車両全ての車検証の写し	<input type="checkbox"/>
④	運輸局からの運送事業許可証の写し	<input type="checkbox"/>
⑤	町内で事業を営んでいることがわかる書類	<input type="checkbox"/>
⑥	本人確認書類（運転免許証等）の写し（個人事業主のみ）	<input type="checkbox"/>
⑦	振込先口座が確認できる通帳の写し	<input type="checkbox"/>

別表（第5条・第6条関係）

	交付対象事業区分	1台あたりの補助額
①	一般貨物自動車運送事業 特定貨物自動車運送事業	50,000円
②	貨物軽自動車運送事業	10,000円