

泉大津市事業用貨物車両等燃料価格高騰対策支援金事業交付申請書

泉大津市長 様
(泉大津商工会議所 経由)

申請日 令和5年 月 日

泉大津市事業用貨物車両等燃料価格高騰対策支援金事業募集要項の内容を了承の上、泉大津市事業用貨物車両等燃料価格高騰対策支援金事業実施要綱第5条に基づき、申請します。なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

1. 申請者の情報

事業者名 (法人名又は屋号)	フリガナ			
代表者名 (個人事業主の氏名)	フリガナ		代表者 生年月日	年 月 日
本店所在地 (個人事業主の住所)	〒 ー			
営業所所在地	〒595ー 泉大津市			
電話番号	※日中、連絡が取れる電話番号をご記入ください		メールアドレス	※メールアドレスをお持ちでしたら、ご記入ください。

2. 振込先口座の情報 (□は該当するものにチェックを入れてください。)

金融機関	銀行・信用金庫 信用組合・農協	支店名	本店 支店
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金	口座番号 ※右詰めで記入	
口座名義	※カタカナでご記入ください。		

※口座名義は、申請者と同一の名義のものに限ります。法人の場合は法人名義の口座、個人事業主の場合は個人事業主名義の口座。

3. 支援金申請額

支援金申請額	円
算定対象経費内訳	
大型自動車	台 ×50,000円＝ 円
中型自動車 準中型自動車	台 ×30,000円＝ 円
普通自動車	台 ×20,000円＝ 円
軽自動車	台 ×10,000円＝ 円

※上記内訳に応じた自動車検査証のコピーを提出してください。