別記様式第１号（第６条関係）

　年　　月　　日

留萌市長　　　　　　　様

申請者　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　電話番号

貨物自動車運送事業者支援金交付申請書

貨物自動車運送事業者支援金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請事業者名  （法人名・  個人事業者氏名） | （氏名） |  | | |
| 代表者  ※個人の場合は不要 | 代表者  職氏名 |  | | |
| 所在地 | 住所 | 〒 | | |
| 資本金又は出資の総額  ※個人の場合は不要 | | 円 | 資本金等の定めがない場合は従業員数 | 人 |
| 市内営業所  ※申請者と同じ  場合は不要 | 住所 |  | 支店・  営業所名 |  |
| 担当者  ※申請者と同じ  場合は不要 | 所属 |  |  |  |
| 連絡先 | 電話 |  | E-mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象車両 | （A）  金額/台 | （B）  申請台数 | 金額（A）×（B） |
| 緑ナンバーに該当する車両 | ３０，０００円 | 台 | 円 |
| 黒ナンバーに該当する車両 | ２０，０００円 | 台 | 円 |
| 交付申請額 | 円 | | |

【　裏面：誓約書　】

**誓　約　書**

留萌市貨物自動車運送事業者支援金の申請にあたり、次のとおり誓約・同意します。

１　本申請書に記載する全ての事項・内容に、間違いありません。

　　記載事項の内容に該当しない事実や不正等が発覚し、交付決定が取り消された場合は、留萌市からの本支援金の返還の求めに応じます。

２　支援金にかかる車両は、令和4年4月1日現在使用している車両であり、また申請日以降においても、引続き事業を継続していく意思を有しています。

３　申請者（代表者）、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第２号に規定する暴力団員又は暴力団関係事業者ではありません。

４　本支援金の交付決定にかかる審査のため、自動車税の課税状況を調査することや北海道運輸局や旭川地区トラック協会等に登録状況を照会し、報告を求めることに同意します。

５　本補助金の申請に係る内容等について、留萌市より検査や報告、追加資料の提出等の求めがあった場合は、これに応じます。

６　本申請書記載の情報について、市が行う支援策の案内等に利用することに同意します。

留萌市長　中西　俊司　　様

誓約年月日　　　令和　　年　　月　　日

代表者職氏名

（自署又は記名・押印）