

様式第 1 号

地域交通・運送事業者臨時支援事業助成金交付申請書

令和 4 年 月 日

壮瞥町商工会長 堀口 一夫 様

申請者：住 所 壮瞥町字

事業所名

代表者名

印

連 絡 先

地域交通・運送事業者臨時支援事業実施要領第 4 条の規定により、助成金を受
たいので、関係書類を添えて申請します。

助成年度	令和 4 年度			
助成金の名称	地域交通・運送事業者臨時支援事業			
会員区分	☐ 商工会一般会員 ☐ 非会員			
請求金額 ※事業用車両 が対象です。 (緑・黒ナンバーのみ)	車種	単価	台数	小計
	トラック	20,000 円	台	円
	貸切バス	20,000 円	台	円
	タクシー	20,000 円	台	円
	総計額 円			
振込口座 ※極力伊達信金をご 指定願います。	金融機関名： ☐ 伊達信金 ☐ その他（ ） 支 店 名： 種 目： ☐ 普通 ☐ 当座 ☐ その他（ ） 口 座 番 号： 口 座 名 義：			
添付書類 (商工会記入欄)	☐ 振込口座の通帳コピー ☐ 事業用車両登録を証明できる書類 ☐ その他商工会長が求める書類			

1、 ☐ 欄において、該当する項目にチェック願います。それ以外は必要箇所に記載願います。