様式第１号（第６条関係）

深谷市運送事業者等支援金交付申請書兼請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　深谷市長　宛て

　所　在　地

申請者　　名　　　称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　深谷市運送事業者等支援金交付要綱第６条の規定に基づき、支援金の交付を受けたいので、下記誓約事項に同意の上、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

　また、第７条に基づき交付決定があったときは、指定口座への振込みの方法により、次のとおり請求します。

１．誓約事項

□　申請日現在事業を営んでおり、今後も事業を継続していきます。

□　資本金又は出資総額が三億円以下、常時使用する従業員数が三百人以下です。

□　みなし大企業に該当しません。

□　申請書に記載した事項及び添付書類に偽りはありません。

□　虚偽の申請や支給要件に該当しないことが判明した場合には、支援金を全額返還します。

２．申請事項

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の所在地 | 〒  深谷市 |
| 事業所名 |  |
| 事業者の別  および対象車両台数 | * 一般貨物自動車運送事業者　　□一般貸切バス事業者   対象車両　　　　　　台（10台まで）　×　50,000円 |
| * 貨物軽自動車運送事業者　　　□自動車運転代行業者   対象車両　　　　　　台（10台まで）　×　30,000円 |
| 支援金請求額 | 円 |

３．振込先　**※申請者と同一名義**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀　　行  信用金庫  信用組合  農　　協 | | | | 本　店  支　店  出張所 | | | 種　目 | 口　座　番　号  （右詰め） | | | | | | |
| 金融機関コード | | | | 店舗コード | | | １．普通預金  ２．当座預金 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ | | | |  | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | |  | | | | | | | | | | |

※必ず各添付書類を添えて提出してください。