

令和7年〇月〇〇日

四国中央市長 様

【法人】本店所在地、名称、代表者の職名、氏名
を記入してください。

【個人】事業所(店舗)住所、名称、個人事業主の
氏名を記入してください。

所在地 四国中央市〇〇町〇〇番地
名称 株式会社〇〇〇〇
代表者職氏名 代表取締役 〇〇 〇〇
電話番号 0896-〇〇-〇〇〇〇

支援金の支給を受けたいので、四国中央市燃油価格高騰対策一般貨物自動車運送事業者
支援金支給要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

支給対象となる市内の営業所等について
ご記入ください。

営業開始年月日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
支給対象車両の種類 及び数	普通自動車 〇〇 台 小型自動車 〇〇 台
支援金の申請額	〇〇〇,〇〇〇円

備考 次に掲げる書類を添付すること。

- 一般貨物自動車運送事業許可書
- 支給対象車両の営業所への配置が確認できる書類
- 支給対象車両の自動車検査証の写し
- 市長が必要と認める書類

消せるボールペン、修正液等の使用は再提出をお願いする
こととなりますので、使用しないでください。