

様式第1号 (第7条関係)

運送事業者事業継続緊急支援金給付申請書兼請求書

年 月 日

(宛 先)

鳴門市長

住所

事業所の名称

代表者職氏名

発行責任者

担 当 者

連絡先

運送事業者事業継続緊急支援金の給付を受けたいので、下記の記載事項を誓約の上、運送事業者事業継続緊急支援金給付要綱第7条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 事業所の概要

事業区分	該当する項目にチェックしてください。 ☐ 一般貨物自動車運送事業 ☐ 貨物軽自動車運送事業 ☐ タクシー事業者 ☐ 運転代行事業者 ☐ 福祉輸送限定事業者	
連絡先	担当者名	電話番号

2 給付申請額

3 振込先

金融機関名	1 銀行 2 金庫 5 農協 3 信組 6 漁連 4 信連 7 信漁連	支店名	
預金種別	1 普通 2 当座	口座番号	
口座名義 (ｶﾀｶﾅ記入)			

4 誓約事項

- (1) 申請日時点で営業しており、今後も事業を継続する意思を有していること。
- (2) 記載内容に関して、追加書類の提出及び説明の必要がある場合は、その求めに応じること。
- (3) 申請後に給付要件を満たしていないことが判明した場合又は不正受給が判明した場合は、支援金の返還等を行うこと。

5 添付書類

- (1) 対象車両一覧表（様式第2号）
- (2) 事業に必要な許可又は認定を受けていることを証する書面の写し
- (3) 対象車両一覧表に記載された車両の自動車検査証記録事項の写し又はこれに代わる書類
- (4) その他市長が必要と認める書類