

南陽市長 殿

【申請者】

法人の所在地又は
個人事業主の住所
法人名又は個人事業
主の屋号
代表者名
電話番号

南陽市道路貨物運送事業者、地域交通事業者等経営支援給付金申請書

このことについて、下記のとおり申請します。

記

- 1 業種及び申請内容（該当するものに☑を入れ、必要事項を記入）

- 道路貨物運送業
- 貸切バス業
- タクシー業
- 運転代行業

登録車両1台目 25,000円 + 2台目以降 _____ 台 × 10,000円

給付申請額 _____ 円

- 2 要件確認（該当する項目に☑を入れてください。いずれにも該当することが要件となります。）

- 市内に事業所を有しています。
- 給付金受給後も、事業を継続します。
- 令和7年1月1日現在の登録車両台数は、申請書の台数と相違ありません。

- 3 給付金振込口座（会社又は代表者名義の口座に限る。）

銀行・信金・信組・農協		支店
普通 ・ 当座 No.		
口座名義	フリガナ	

※ 添付書類

<input type="checkbox"/> 事業所の所在がわかるもの（認定証の写し等）
<input type="checkbox"/> 令和7年1月1日現在の登録車両台数がわかるもの（許可申請書・自動車検査証の写し等）
<input type="checkbox"/> 振込口座通帳の写し（見開きのカナと口座番号が書かれた部分）
<input type="checkbox"/> 本人確認書類 ※個人事業主の場合（マイナンバーカード・運転免許証等）
<input type="checkbox"/> 委任状 ※個人事業主の場合で代表者以外が提出する場合

※ ご記入いただいた情報は、給付金に関してのみ使用し、他の目的には使用しません。

【書類等確認欄】	
確認者 1	確認者 2