様式第１号（第５条関係）

# 川越市運送事業者事業継続支援金交付申請書

| 申請日 | 年　月　日 |
|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| 申請者（車検証の使用者） | 法　人　名<br>（個人の場合は屋号） | |
| | 法人番号<br>（個人事業主の場合は記載不要） | |
| | 法人代表者の氏名<br>（個人事業主の氏名） | （フリガナ） |
| 申請者の住所<br>（車検証の使用者の住所） | | 〒　　－ |
| 市内事業所の住所<br>（車検証の使用の本拠の位置） | | 川越市 |
| 担当者名及び連絡先<br>（日中つながりやすい番号） | | 担当者名：<br>連 絡 先：　　―　　― |

＊上記の記載については、全項目必須事項となります。お書き忘れないようお願いします。

（提出先）川越市長

川越市運送事業者事業継続支援金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。また、本申請の交付要件を満たすこと及び申請内容に虚偽が無いことを誓約します。

| 種　　類 | １台あたりの金額 | | 車両台数 | | | 金　額 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 事業用貨物自動車（緑ナンバー） | １８，０００円 | × | | 台 | ＝ | | 円 |
| 事業用貨物軽自動車（黒ナンバー） | ６，０００円 | × | | 台 | ＝ | | 円 |
| 支援金の交付申請額 | | | | | | | 円 |

〈運送事業者事業継続支援金の振込先〉

※　申請者と口座名義は同一にしてください（法人の場合は、法人名義又は代表者名義）。

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 振込先 | 金融機関名称 | 銀行<br>信金・信組<br>農協 | | | | | 支店<br>出張所 | | | | |
| | 金融機関コード<br>※通帳から転記 | | | | | 支店<br>コード | | | | | |
| | 預金種別<br>（いずれかに〇） | １　普通預金　　２　当座預金 | | | | | | | | | |
| | 口座番号<br>（右づめで記入） | | | | | | | | | | |
| | （フリガナ）<br>口座名義 | | | | | | | | | | |

## 誓約・同意事項

川越市運送事業者事業継続支援金の申請に当たり、下記の記載事項に相違ないことを誓約・同意します。

**※　本支援金の交付要件を満たすためには、各項目の内容を確認の上、下記のすべての項目にチェックしていただく必要があります。**

□　令和８年３月１日時点で一般貨物自動車運送事業もしくは特定貨物自動車運送事業の許可を受けている、または貨物軽自動車運送事業の届出をしています。

□　申請日時点において市内で運送事業を営んでおり、引き続き市内で事業を継続する意思があります。

□　暴力団の構成員又は暴力団に関与する者ではありません。

□　市税を滞納していません。また、市長が申請書に記載のある個人情報・法人情報を用いて市税納付状況を照会・調査することについて同意します。

□　その他、支援金の申請に係る提出書類の記載内容は、全て事実です。

□　市からの関係書類の提出の求め、事情聴取、帳票・書類等の調査に応じます。

□　虚偽その他不正な手段により支援金の交付を受けた場合は、支援金の交付決定の取消しなど、川越市からの指示等に従い、支援金を返還します。