

## 提出書類チェックリスト

○ 提出前に以下の書類が揃っているか御確認ください。

	チェック	申請書類
1		埼玉県トラック運送事業燃料価格高騰支援金申請書兼請求書(様式第1号)
2		対象車両一覧(様式第2号)
3		一般貨物自動車運送事業若しくは特定貨物自動車運送事業に係る国土交通大臣の許可書又は貨物軽自動車運送事業に係る国土交通大臣への届出書若しくは変更等届出書の写し
4		対象車両全てに係る自動車検査証(125cc超250cc以下のオートバイは軽自動車届出済証)の写し
5		個人事業主の場合は運転免許証の写し
6		本支援金振込先の口座に関する情報(金融機関名、口座番号、名義人等)が分かる書類(預金通帳の写し等)

※申請書類の不備や判読が困難(コピーが薄い、文字や数字が読みにくい等)な場合は、申請をいただいた後、再提出等をお願いすることになり、本支援金の交付までに相当な時間を要することがあります。

※申請前にもう一度、提出する書類の確認をお願いします。

※書類の散逸を防ぐため、提出書類はすべてA4サイズとするか、A4用紙に貼付してください。

### 〔申請書送付先〕

〒338-0836

さいたま市桜区町谷1-4-1

埼玉県トラック運送事業燃料価格高騰支援金申請受付等事務局 行

埼玉県トラック運送事業燃料価格高騰支援金 申請書兼請求書

令和 年 月 日

（宛先）

埼玉県知事

埼玉県トラック運送事業燃料価格高騰支援金の交付を受けたいので、別紙の書類を添えて次のとおり申請します。

1 申請者の情報

対象者区分	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主 （いずれかにチェック☑してください。）	
本店所在地※1 又は住所	〒            ー	
フリガナ		
法人の名称 又は氏名		
代表者又は申請者 の生年月日	年	月            日生
フリガナ		
代表者の 職名及び氏名 <small>※法人のみ</small>		
本支援金に 関する連絡先	部署名（※法人のみ）	
	担当者名	
	日中連絡のとれる電話番号	
	メールアドレス	
法人番号 <small>※13桁、法人のみ</small>		

※1 本店所在地は、登記上の本店を記入してください。

※2 法人番号は、国税庁から指定・通知される13桁の番号を記入してください。

## 2 誓約事項

埼玉県トラック運送事業燃料価格高騰支援金の交付を申請するに当たり、下記の内容について誓約します。

以下の全ての誓約事項を御確認の上、チェック  してください。

### 記

チェック	誓約事項
<input type="checkbox"/>	①令和4年9月1日現在において、貨物自動車運送事業を営んでおり、交付申請日時点において、事業に必要な許可等を全て有したうえで事業を実施しており、今後も事業継続の意思があることを認めます。
<input type="checkbox"/>	②埼玉県内に営業所を有する事業者です。
<input type="checkbox"/>	③「対象車両一覧（第2号様式）」に記載の車両は、申請者が営む貨物自動車運送事業の用に供するため、令和4年9月1日現在において、申請者が所有又は自動車リース事業者とのリース契約若しくは自動車販売事業者との割賦契約等に基づき使用している車両です。
<input type="checkbox"/>	④本支援金を重複して申請していません。
<input type="checkbox"/>	⑤埼玉県から検査、報告及び是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
<input type="checkbox"/>	⑥代表者、役員、従業員又は構成員等が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団又は反社会的勢力（暴力団等）に属しておらず、かつ、暴力団等が経営に事実上参画していません。
<input type="checkbox"/>	⑦本支援金の申請及び交付に関する情報が、本事業の適切な執行を正当な理由において、埼玉県警察その他の行政機関等に共有される場合があることに同意します。
<input type="checkbox"/>	⑧この申請に関し、全ての申請要件を満たしています。もし、虚偽が判明した場合は、交付決定の取消や本支援金の返還等に応じます。また、この取消等により当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

### 3 申請金額の算定

- (1) 事業用に使用している車両（県内の営業所で使用している車両のみ対象）  
(令和4年9月1日現在)

事業種別区分（どちらかに☑）	事業用に使用している車両数 (緑又は黒の県内ナンバーのみ)
<input type="checkbox"/> 一般貨物自動車運送事業(A)	台
<input type="checkbox"/> 特定貨物自動車運送事業(B)	台
<input type="checkbox"/> 貨物軽自動車運送事業(C)	台

- (2) 支援金申請額 金 \_\_\_\_\_ 円

((A) × 30,000 円 + (B) × 30,000 円 + (C) × 10,000 円)

#### 4 支援金振込口座依頼

「埼玉県トラック運送事業燃料価格高騰支援金」は下記の口座に振り込んでください。

(法人の場合は法人名義の口座、個人事業主の場合は申請者御本人名義の口座を指定してください。これ以外の口座への振込みはできません。)

金融機関名	銀行 信金・信組 農協		金融機関 コード					
支店名	本店 支店		支店コード					
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	口座番号 (※)					
口座名義 (カタカナ)	カタカナで記入してください。							

#### 【ゆうちょ銀行希望の場合】

通帳記号	
口座種別	1 普通 ・ 2 当座
通帳番号	
口座名義 (カタカナ)	カタカナで記入してください。

※口座番号は右詰めでご記入ください。

口座名義・口座番号等の記入誤りが多いのでご注意ください。

埼玉県トラック運送事業燃料価格高騰支援金 対象車両一覧

法人名又は 個人名	
申請区分	<input type="checkbox"/> 一般貨物自動車運送事業・特定貨物自動車運送事業 <input type="checkbox"/> 貨物軽自動車運送事業 ※いずれかにチェックしてください。 ※複数の申請区分の事業を営んでいる場合は、申請区分ごとに分けて本様式を作成してください。

1. 埼玉県内の営業所の名称及び位置（令和4年9月1日現在）

営業所 番号	営業所 の名称	営業所の位置	申請 台数
1			
2			
3			
4			
5			

※営業所番号は、本申請における区別のため、任意の番号を付してください。  
 ※令和4年9月1日時点の情報を記載してください。

2. 営業所ごとに配置する事業用車両の明細（被けん引車を除く）（令和4年9月1日現在）

No.	営業所 番号	登録番号（ナンバー）	No.	営業所 番号	登録番号（ナンバー）
1			17		
2			18		
3			19		
4			20		
5			21		
6			22		
7			23		
8			24		
9			25		
10			26		
11			27		
12			28		
13			29		
14			30		
15			31		
16			32		

※令和4年9月1日時点の情報を記載してください。

上記の表のNo.は自動車検査証（二輪軽自動車は軽自動車届出済証）の右上に通し番号として記入をお願いします。