

東京都知事 殿

東京都運輸事業者向け燃料費高騰緊急対策事業支援金交付申請書兼状況報告書

標記支援金の支給を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請及び報告します。

1 申請事業者の情報

法人の方											
本店所在地	〒				—				都・道 府・県		市・区 町・村
法人名											
代表者職名											
代表者氏名											
資本金の額又は 出資総額					常時使用する 従業員の数						
法人番号											

個人事業主の方											
自宅住所	〒				—				都・道 府・県		市・区 町・村
フリガナ											
氏名											
生年月日	大・昭・平				年				月		日

日中連絡先

フリガナ			電話番号		
氏名					
メールアドレス					

2 支援金の交付申請額

	円
--	---

(申請額内訳)

区 分	基本額 (A)	事業の用に供する車両の数 (B)	計 ((A) × (B)) = (C)
一般貨物自動車運送事業 特定貨物自動車運送事業	23,000円	台	円
貨物軽自動車運送事業	8,000円	台	円
一般乗合旅客自動車運送事業	35,000円	台	円

※事業用に所有または使用している車両のみ

3 振込先 (預金通帳の見開きページのコピー等を添付してください。)

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	
種 別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号 (右詰め)	
口座名義人 カタカナ (※)	*通帳の表紙を1ページめくった中表紙の見開きのカタカナで記載のもの		

※口座は、法人の場合は「1 申請事業者の情報」に記載した法人名義の口座、個人事業主の場合は申請者本人名義の口座を指定してください。

(次ページへつづく)

4 宣誓・同意事項

次の項目に宣誓又は同意する場合に、チェック印（✓）を入れて下さい。（該当する全ての項目に✓の印が必要です。）

<input checked="" type="checkbox"/>	No.	項目
<input type="checkbox"/>	1	令和3年10月1日から令和4年12月1日まで、事業に必要な許可等を有した上で事業を継続して実施しており、今後も事業を継続する意向があります。
<input type="checkbox"/>	2	本申請内容に虚偽があった場合、支援金交付決定の取消し及び返還について異議を申し立てません。
<input type="checkbox"/>	3	申請内容は、交付要綱の規定に基づく適正なものであることを誓約します。
<input type="checkbox"/>	4	東京都から、報告・立会検査等の求めがあった場合は、これに応じます。

5 添付書類チェック表

添付した書類にチェック印（✓）を入れて下さい。（該当する全ての項目に✓の印が必要です。）

<input checked="" type="checkbox"/>	No.	項目
<input type="checkbox"/>	1	申請対象車両一覧（第2号様式）
<input type="checkbox"/>	2	（貨物運送事業） 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許可書又は貨物軽自動車運送事業に係る届出書等の写し （乗合バス事業） 一般乗合旅客自動車運送事業に係る許可証等の写し
<input type="checkbox"/>	3	法人事業概況説明書（法人の貨物運送事業者のみ）
<input type="checkbox"/>	4	履歴事項全部証明書（法人の貨物運送事業者のみ）
<input type="checkbox"/>	5	申請車両の自動車検査証（車検証）の写し
<input type="checkbox"/>	6	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（預金通帳の見開きページの写し等）
<input type="checkbox"/>	7	誓約書（第3号様式）
<input type="checkbox"/>	8	確認書（第4号様式）（※コミュニティバスを運行している場合のみ）

6 状況報告

<input checked="" type="checkbox"/>	項目
<input type="checkbox"/>	申請対象車両一覧（第2号様式）に記載した全ての車両について、令和3年10月1日から令和4年12月1日まで保有し、又は使用しており、事業の用に供していたことを報告します。

第2号様式の1（第6条関係）

申請対象車両一覧【貨物運送事業者用】

事業者名：

一覧に記載の全ての車両について、車検証の各項目が次の要件を満たしている場合にチェック印（✓）を記載してください。

✓	車検証の項目	要件
<input type="checkbox"/>	自動車登録番号又は車両番号	品川、世田谷、練馬、杉並、板橋、足立、江東、葛飾、八王子、多摩のいずれかである。
<input type="checkbox"/>	用途	貨物又は特種である。
<input type="checkbox"/>	自家用・事業用の別	事業用である。
<input type="checkbox"/>	車体の形状	（特種の場合）貨物輸送を目的とした形状である。
<input type="checkbox"/>	燃料の種類	化石燃料（ガソリン、軽油、CNGなど）が含まれている。
<input type="checkbox"/>	所有者（使用者）の氏名又は名称	申請者と同一である。
<input type="checkbox"/>	有効期間の満了する日	令和4年12月1日以降である（令和3年10月から令和4年12月までの間に更新手続を行っている場合も含む）。

No.	自動車登録番号又は車両番号				自動車の種別	所有・使用の別
	品川	100	あ	1111		
例					普通・小型	所有
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

No.	自動車登録番号又は車両番号	自動車の種別	所有・使用の別
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			

文 書 番 号
令和 年 月 日

殿

区市町村長 印

東京都運輸事業者向け燃料費高騰緊急対策事業支援金交付申請に係る確認書

標記支援金に係る下記内容について、事実と相違ないことを確認しました。

記

- 1 支援に当たり確認が必要となる事業の有無（該当するものに○）
有（事業名： ）
無（以下の項目への記載は必要ありません。）
- 2 コミュニティバス申請車両数
台
- 3 運行形態（該当するものに○）
委託・補助・協定・負担金・その他（ ）
- 4 区市町村負担金等からの控除（該当するものに○）

	(1) 本支援金交付決定額を、上記1に記載の事業における区市町村負担金等から控除する。
	(2) 本支援金交付決定額のうち、上記1に記載の事業において受託者が負担している額（以下「負担額」という。）を除いた金額を区市町村負担金等から控除する（負担額が本支援金交付決定額以上の金額である場合は、(1)と同様とする。）。
	(3) 本支援金交付決定額から控除すべき金額はない（当自治体は燃料費を負担していない。）。