

様式 2

川棚町運送事業者等燃油価格高騰対策支援金 支給対象車両一覧表

事業所名 _____

代表者氏名 _____

1. 主たる業種

自動車運転代行業

2. 支給対象車両

No.	自動車登録番号又は車両番号	自動車の種別
1		<input type="checkbox"/> 運転代行伴走用自動車
2		<input type="checkbox"/> 運転代行伴走用自動車
3		<input type="checkbox"/> 運転代行伴走用自動車
4		<input type="checkbox"/> 運転代行伴走用自動車
5		<input type="checkbox"/> 運転代行伴走用自動車
6		<input type="checkbox"/> 運転代行伴走用自動車
7		<input type="checkbox"/> 運転代行伴走用自動車
8		<input type="checkbox"/> 運転代行伴走用自動車
9		<input type="checkbox"/> 運転代行伴走用自動車
10		<input type="checkbox"/> 運転代行伴走用自動車

※枠が足りない場合は、複写して追加してください。

3 支援金額

	単価(円/台)	対象車両台数	支援金額
運転代行伴走用 自動車	15,000円	台	円

備考

- 1 主たる業種は、日本標準産業分類（平成 14 年総務省令告示第 139 号）に定める小分類を すること。
- 2 次に掲げる書類を添付すること。
 - (1) 自動車運転代行業の認定書の写し
 - (2) 支給対象車両等の営業所への配置が確認できる書類
 - (3) 支給対象車両等の自動車検査証の写し
 - (4) 町長が必要と認める書類