

別記様式第2号（第7条関係）

那須烏山市トラック運送事業者支援金（第2弾） 支給申請書 兼 請求書

令和 年 月 日

那須烏山市長 宛て

申請者	本店又は主たる事務所の所在地	
	事業者名（商号）	
	代表者の職・氏名	⑩
	電話番号	

※申請者が個人の場合は、上から順に「住所」「名称又は屋号等」「氏名」「電話番号」を記入してください。

那須烏山市トラック運送事業者支援金（第2弾）の支給を受けたいので、那須烏山市トラック運送事業者支援金（第2弾）支給要綱第7条の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請及び請求します。

1. 申請者情報

開業年月日	明治・大正 昭和・平成 令和・西暦	年 月 日	業種	<input type="checkbox"/> 一般貨物自動車運送事業 <input type="checkbox"/> 特定貨物自動車運送事業 <input type="checkbox"/> 貨物軽自動車運送事業
-------	-------------------------	-------	----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

事業所の所在地	那須烏山市
	那須烏山市
	那須烏山市

※那須烏山市内に「本店又は主たる事業所（個人にあつては住所）」以外の事業所が存在する場合は、すべて上記に記入してください。

2. 支給申請額

支給申請額	内 訳		
円	①	台	円
	②	台	円
	合計		

3. 支援金の振込先（申請者名義のもの）

金融機関名	銀行 金庫 農協 組合	本店 支店 営業部 出張所	預金種類 (<input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号	フリガナ			
	口座名義人			