

様式第1号 (第5条関係)

年 月 日

恵那市長 様

申請者

住所又は所在地

事業所等名

代表者氏名

恵那市貨物自動車運送事業者燃料価格高騰支援金交付申請書

恵那市貨物自動車運送事業者燃料価格高騰支援金の交付を受けたいので、恵那市貨物自動車運送事業者燃料価格高騰支援金交付要綱第5条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

1. 支援金申請額

交付対象車両の区分	支援金の額①	台数②	申請額①×②
軽自動車	3,500円	台	円
小型車 (最大積載量2 t以下)	5,000円	台	円
中型車 (最大積載量2 t超5 t以下)	19,500円	台	円
大型車 (最大積載量5 t超)	34,000円	台	円
支援金申請額 (合計)		台	円

2. 添付書類

チェック	添付する書類
<input type="checkbox"/>	市内で貨物自動車運送業を営む事業者であることを確認できる書類の写し
<input type="checkbox"/>	誓約書
<input type="checkbox"/>	支援金の対象となる車両の一覧 (別紙一覧表)
<input type="checkbox"/>	支援金の対象となる車両の自動車検査証の写し

3. 本件に対する連絡先・担当者

担当部署・担当者		電話番号	
----------	--	------	--

様式第1号別紙その1

誓約書兼同意書

恵那市貨物自動車運送事業者燃料価格高騰支援金の交付の申請に当たり、次に掲げる事項について誓約し、同意します。

記

	チェック	内容
誓約事項	<input type="checkbox"/>	市内に本店、支店又は営業所等を置く中小企業者で、令和5年7月1日時点で貨物自動車運送事業を行うに当たり、必要な許可等を受けています。
	<input type="checkbox"/>	この支援金の申請は、今回が初めてです。
	<input type="checkbox"/>	この支援金を申請する日において、貨物自動車運送事業を営んでおり、事業を継続する見込みです。
	<input type="checkbox"/>	風俗営業等の規制及び業務の適正化に関する法律第2条に規定する性風俗関連特殊営業を営む者ではありません。
	<input type="checkbox"/>	恵那市暴力団排除条例第2条第1号又は第3号に規定する暴力団又は暴力団員等ではありません。
	<input type="checkbox"/>	支援金の申請に関し、恵那市から検査、報告等の求めがあった場合、これに応じます。
	<input type="checkbox"/>	申請書その他の提出書類の内容に虚偽がなく、偽りその他不正な手段による申請ではありません。万一虚偽があった場合又はその他交付決定の取消事由に該当したときは、恵那市に対して支援金を速やかに返還します。
同意事項	<input type="checkbox"/>	事業所情報及び市税の滞納の有無について、市職員が確認を行うことに同意します。
	<input type="checkbox"/>	個人事業主においては、代表者の市税の滞納の有無について、市職員が確認を行うことに同意します。

年 月 日

住所又は所在地

事業所等名

代表者氏名

(署名又は記名押印)

様式第1号別紙その2

支援金申請に係る交付対象車両一覧

No.	車両番号 (ナンバー)	使用の本拠地	区分
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
例	岐阜 100 あ 10-01	恵那市●● ○○番地○	大型

- 令和5年7月1日現在、有効な自動車検査証の写しを添付すること。
- 申請しようとする交付対象車両が2台以上ある場合は、自動車検査証の写しの右上に一覧表のNoを記入すること。
- 項目を具備していれば、別の一覧表で提出してもかまわない。

様式第2号（第6条関係）

第 号
年 月 日

様

恵那市長



恵那市貨物自動車運送事業者燃料価格高騰支援金交付決定通知書

年 月 日付けで申請のあった恵那市貨物自動車運送事業者燃料価格高騰支援金について、恵那市貨物自動車運送事業者燃料価格高騰支援金交付要綱第6条第2項の規定に基づき、下記のとおり支援金の交付を決定したので通知します。

記

1. 交付決定額 金 円

2. 交付条件

交付決定者が次の各号のいずれかに該当すると市長が認めるときは、やむを得ない場合を除き、支援金の交付決定の全部又は一部を取り消し、中止し、又は支援金の返還を命ずる場合がある。

- (1) 偽りその他の不正の手段により支援金の交付の決定を受けたとき。
- (2) 交付決定者が交付の決定の取消しを申し出たとき。
- (3) その他市長が必要と認めたとき。

様式第3号（第6条関係）

第 号
年 月 日

様

恵那市長



恵那市貨物自動車運送事業者燃料価格高騰支援金不交付決定通知書

年 月 日付けで申請のあった恵那市貨物自動車運送事業者燃料価格高騰支援金について、次のとおり不交付決定したので、恵那市貨物自動車運送事業者燃料価格高騰支援金交付要綱第6条第3項の規定に基づき、通知します。

不交付の理由

様式第4号 (第7条関係)

年 月 日

恵那市長 様

所在地
請求者 事業所名
代表者

恵那市貨物自動車運送事業者燃料価格高騰支援金交付請求書

交付決定を受けた恵那市貨物自動車運送事業者燃料価格高騰支援金について、恵那市貨物自動車運送事業者燃料価格高騰支援金交付要綱第7条の規定に基づき、下記の金額を請求します。

記

振込先 (請求は、個人事業者名義又は法人名義の口座に限る。)

請求額		円										
金融機関	銀行 金庫 農業協同組合 信用組合										本店	
	金融機関番号										支店	
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他 ()						口座番号					支所
口座名義 (カナ)											出張所	
口座名義 (漢字等)												

※ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名 (漢数字) ・預金種目・口座番号を記入してください。

※受取口座を確認できる書類のコピーを添付してください。

様式第5号（第8条関係）

第 号
年 月 日

様

恵那市長



恵那市貨物自動車運送事業者燃料価格高騰支援金交付決定取消通知書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった恵那市貨物自動車運送事業者燃料価格高騰支援金について、その交付決定の全部（一部）を取り消したので、恵那市貨物自動車運送事業者燃料価格高騰支援金交付要綱第8条第2項の規定に基づき、次のとおり通知します。

1. 取消額 円

2. 取消後の交付決定額 円

3. 取消事由

様式第6号（第9条関係）

第 号
年 月 日

様

恵那市長



恵那市貨物自動車運送事業者燃料価格高騰支援金返還通知書

年 月 日付け 第 号で交付決定の取消しのあった恵那市貨物自動車運送事業者燃料価格高騰支援金について、恵那市貨物自動車運送事業者燃料価格高騰支援金交付要綱第9条の規定に基づき、既に交付した支援金の返還を命じます。

1. 返還請求額 円

2. 返還期限 年 月 日