

様式第1号（第5条関係）

新見市運送事業者緊急支援金交付申請書 **記入例**

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

新見市長 様

住所（所在地） 新見市○○△△番地
名称 株式会社○○ ○○支店
氏名（代表者名） 代表取締役 ○○ ○○

新見市運送事業者緊急支援金交付要綱第5条に基づき、関係書類を添えて申請します。

1 運送事業者緊急支援金

(1) 普通貨物自動車 車両台数【 5 台】×50,000円	(A)					
	2	5	0	0	0	0
(2) 小型貨物自動車 車両台数【 5 台】×10,000円	(B)					
	5	0	0	0	0	円

2 申請総額

合計 (A)+(B)	3	0	0	0	0	0	円
------------	---	---	---	---	---	---	---

3 担当者

氏名	○○ ○○	電話番号	○○○-○○○○-○○○○
----	-------	------	---------------

【添付書類】

- (1) 新見市運送事業者緊急支援金 交付対象車両一覧（様式第2号）
- (2) 令和6年分の確定申告書第一表の控え又は法人税確定申告書別表一の控え
- (3) 交付対象車両の自動車検査証記録事項の写し
- (4) 運輸局からの自動車運送業の許可書、更新許可書、運輸局への許可申請書、届出書等のいずれかの写し
- (5) 誓約書（様式第3号）
- (6) 納税等状況調査同意書
- (7) 支援金振込先口座が確認できる通帳等の写し
- (8) その他市長が必要と認める書類

様式第2号（第5条関係）

新見市運送事業者緊急支援金 交付対象車両一覧 記入例

事業者（営業所）名 株式会社〇〇 〇〇支店

	車両番号
1	岡山 〇〇〇 あ 〇〇〇〇
2	岡山 〇〇〇 い 〇〇〇〇
3	岡山 〇〇〇 う 〇〇〇〇
4	岡山 〇〇〇 え 〇〇〇〇
5	岡山 〇〇〇 お 〇〇〇〇
6	岡山 〇〇〇 か 〇〇〇〇
7	岡山 〇〇〇 き 〇〇〇〇
8	岡山 〇〇〇 く 〇〇〇〇
9	岡山 〇〇〇 け 〇〇〇〇
10	岡山 〇〇〇 こ 〇〇〇〇
11	
12	
13	
14	
15	

	車両番号
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

誓約書 **記入例**

私は、新見市運送事業者緊急支援金の交付申請に関して、次のとおり誓約します。

- ・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。
- ・新見市から報告・立会検査等の求めがあった場合は、これに応じます。
- ・令和4年以前の市税等を滞納していません。なお、申請に関し、新見市納税等に係る公平性の確保に関する条例第2条第2項各号に掲げる市税等の私の納付状況について調査されることに同意します。
- ・代表者又は役員が新見市暴力団排除条例（平成23年新見市条例第32号）第2条第1項第2号及び第3号に規定する者に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。
- ・申請において、今後も事業を継続する意思を有します。
- ・新見市運送事業者緊急支援金の申請内容についての確認又は交付決定の取消しに際し、必要となる情報を関係機関に対して照会することについて同意します。
- ・申請内容に不正があった場合等、必要がある場合には、支援金の支給を受けた事業者名や対象施設名等の情報が公表されることに同意します。
- ・業種に係る営業に必要な許可等を全て有しています。

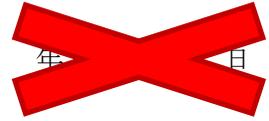
令和〇年〇月〇日

住所（所在地） 新見市〇〇△△番地
名称 株式会社〇〇 〇〇支店
氏名（代表者名） 代表取締役 〇〇 〇〇 印

（誓約書には代表者印が必要になります）

様式第6号（第7条関係）

新見市運送事業者緊急支援金請求書 記入例



新見市長 様

申請者

住所（所在地） 新見市〇〇△△番地
名称 株式会社〇〇 〇〇支店
氏名（代表者名） 代表取締役 〇〇 〇〇


送事業  について、下記のとおり請求します。

記

請求額 300,000 円

振込先

金融機関名	〇〇銀行	店舗名	〇〇支店
預金種別	普通	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇
フリガナ	カブシキガイシャ〇〇		
口座名義人	株式会社〇〇 代表取締役 〇〇 〇〇		

納税等状況調査同意書

令和〇年〇月〇日

新見市長 様

調査同意者A			
住所又は所在地		新見市〇〇△△番地	
氏名又は団体名及び代表者氏名		株式会社〇〇 〇〇支店	
生年月日		連絡先	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
調査同意者B			
住所又は所在地			
氏名又は団体名及び代表者氏名			
生年月日		連絡先	

※調査同意者が団体の場合、上記「生年月日」欄を記入する必要はありません。

私は、令和〇年〇月〇日付で株式会社〇〇（以下「申請者」という。）が行う新見市運送事業者緊急支援金の申請に関し、新見市納税等に係る公平性の確保に関する条例第2条第2項各号に掲げる市税等の私の納付状況について調査されることに同意します。また、私の市税等に滞納があった場合、申請者にその旨が連絡されることに同意します。

【納税等状況調査結果記載欄】※下の欄は記入しないでください。

調査年月日	年 月 日	回答年月日	年 月 日
市税等の納付状況を調査した結果は、次のとおりである。			
調査同意者A		調査結果	
1 市税		a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし	
2 介護保険料		a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし	
3 後期高齢者医療保険料		a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし	
4 保育料		a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし	
5 水道料金・下水道使用料		a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし	
6 下水道受益者負担金・分担金		a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし	
7 市営住宅家賃		a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし	
調査同意者B		調査結果	
1 市税		a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし	
2 介護保険料		a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし	
3 後期高齢者医療保険料		a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし	
4 保育料		a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし	
5 水道料金・下水道使用料		a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし	
6 下水道受益者負担金・分担金		a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし	
7 市営住宅家賃		a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし	