

様式第1号（第6条関係）

令和8年 月 日

横手市長 様

申請者名、住所等

所在地 〒

法人名

代表者名

電話番号

※申請者名、住所等は支援金の振込先口座の名義と同一にしてください。

横手市原油高騰対策運送事業者等支援金 交付申請書兼実績報告書

横手市原油高騰対策運送事業者等支援事業実施要綱の定めに従うことを誓約するとともに、横手市が市税等の納付状況や許認可の確認のため関係機関に照会することに同意のうえ、標記のことについて次のとおり申請及び報告いたします。

1 支援金申請額 _____ 円

2 申請日時時点で事業用に所有（使用の本拠が市内）している車両の実績報告（リース含む）

※別途車検証の写し等の必要書類添付

区分	事業用に所有・使用する車両の数（路線）
バス・タクシー事業（介護タクシー含む）	台
貨物自動車運送事業	台
貨物自動車運送事業（軽貨物）	台
自動車運転代行業	台
移動販売事業	台
買い物支援事業	路線

3 営業所等に代わり本社が申請者となる場合は、営業所等の所在地を記載してください。

	所在地
営業所等	