

一般社団法人福井県トラック協会会長 様

請求事業者

住 所	〒
氏名または名称 法人にあっては 代表者職氏名	
電 話 番 号	
発行責任者および 担当者職・氏名 連 絡 先	

トラック事業者への燃料価格高騰対策支援金 給付請求書

トラック事業者への、燃料価格高騰対策支援金について関係書類を添えて請求します。  
また、下記の誓約事項について誓約します。

1 給付請求額

金 円

2 支援金振込先口座

本支援金については、以下の金融機関の口座に振り込み願います。

金融機関名		支 店 名	
預 金 種 別	普通 ・ 当座	口座番号 (右づめ)	
フリガナ			
口 座 名 義			

3 誓約事項

- ・本請求書をはじめ、その他提出書類に記載した事項については、事実と相違ありません。
- ・請求要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、支援金の返還に応じるとともに、返還日までの延滞金を支払います。
- ・協会および県から、検査・報告、是正のための措置の求めがあった場合はこれに応じます。
- ・請求事業者の代表者、役員または使用人その他の従業員もしくは構成員等が、福井県暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員または同条第3号に規定する暴力団員等に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員および暴力団員等が、請求者の経営に事実上参画していません。

【添付書類】

- ・給付対象車両の自動車検証(電子化されている場合は自動車検査証記録事項)の写し
- ・給付対象車両一覧表 (様式第2号)
- ・支援金の振込先口座の通帳の写し (名義人、金融機関名、支店名、預金種目、口座番号が確認できるもの)