様式第１号（第６条関係）

　　年　　月　　日

嘉麻市長　様

（申請者）所在地

事業所名

代表者氏名

連絡先

（個人にあっては、住所及び氏名）

　　　※本人が手書きしない場合は、押印してください。

嘉麻市貨物自動車運送事業継続支援金交付申請書

　嘉麻市貨物自動車運送事業継続支援金交付規程第６条の規定に基づき、必要書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

**１　支援金の算定**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自動車の種別 | 台数 | 支援金申請額の積算 |
| 普通自動車 | 台 | ４０，０００円×　　　台＝　　　　　　　　円 |
| 小型自動車 | 台 | ２０，０００円×　　　台＝　　　　　　　　円 |
| 軽自動車 | 台 | １０，０００円×　　　台＝　　　　　　　　円 |
| 合　　　計 | 台 | 円 |

**２　支援金交付申請額　　　　　　　　　　　　　円**

* 合計額が３０万円を超える場合は３０万円と記入すること。

**３　誓約事項（全ての□に✔の記入が必要です。）**

□　申請書類及び添付書類の内容について、税情報の照会に関し使用することに同意します。

□　現在において事業を継続しており、支援金の受領後も事業を継続する意思があります。

□　中小企業基本法（昭和３８年法律第１５４号）第２条第１項に規定する中小企業又は小規模事業者に該当します。

□　嘉麻市暴力団等追放推進条例（平成２１年嘉麻市条例第２４号）第２条第２号から第５号に規定する暴力団員又は暴力団関係者でない者であり、関係機関に照会することに同意します。

□　本申請内容に虚偽等の不正があった場合は、支援金の交付決定の取消し及び支援金の返還に異議なく応じます。