

嘉麻市長 様

（申請者）所 在 地

事 業 所 名

代表者氏名

連 絡 先

（個人にあつては、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。