

年 月 日

鹿嶋市長 様

申請者 所在地
名称
代表者職氏名
本件責任者 氏 名
連絡先
本件担当者 氏 名
連絡先

令和8年度鹿嶋市貨物自動車運送事業者支援給付金交付申請書兼請求書

下記のとおり、令和8年度鹿嶋市貨物自動車運送事業者支援給付金の交付を受けたいので、令和8年度鹿嶋市貨物自動車運送事業者支援給付金交付要綱第5条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

なお、交付が決定されたときは、その額を下記の口座に振り込むよう請求します。

記

1 申請台数

登録自動車の数 (軽自動車) _____ 台 (5,000円/台) …①
(軽自動車以外) _____ 台 (15,000円/台) …②

※登録自動車とは、関東運輸局茨城運輸支局に登録されている自動車のこと。
※大型特殊自動車、小型特殊自動車及び被牽引車を除く。

2 申請額

_____ 円 (上限額250,000円)
(①×5,000円+②×15,000円)

3 振込先

金融機関名	
支店名	
口座の種類	
口座番号	
(フリガナ) 口座名義人	

(裏面に続く)

- 4 誓約事項（誓約事項を確認の上、チェックしてください。）
- 給付金申請要件を満たしています。申請内容について虚偽が判明した場合は、給付金の返還等に応じます。
 - 貨物自動車運送事業を行うに当たり、関東運輸局茨城運輸支局へ届出等を提出していることの確認を鹿嶋市が行うことを承諾します。
 - 申請者の市税等の納付状況に関する情報について、本事業の担当課が給付金申請に必要な範囲で市税等徴収担当課から提供を受けることがあることについて承諾します。

5 添付書類

- (1) 事業の許可を受けていることを証する書類の写し
- (2) 登録自動車を確認できる書類
- (3) 事業活動を行っていることがわかる書類の写し
- (4) 本人確認書類の写し（個人事業主のみ）
- (5) 通帳の写し
- (6) その他市長が必要と認める書類