

申請明細書(運送業事業者支援給付金)

申請者名	
------	--

項番	営業所所在地 (R7.4.1 時点)	ナンバープレート	給付額
(例)	茨木市駅前三丁目8番13号	大阪100 あXX-XX	3 万円
1			万円
2			万円
3			万円
4			万円
5			万円
6			万円
7			万円
8			万円
9			万円
10			万円
給付額 (上限30万円)			万円

車両の所有者と使用者が異なる場合は理由をご記載ください。
例) 1~5番はリースのため、6~10番はローンでの購入のため