

遠賀町長 様

(申請者)

事業者種別 法人 個人事業者

業 種 タクシー事業

事業所住所 遠賀町大字今古賀□□□

商号または名称 株式会社〇〇タクシー

代表者住所 遠賀町大字今古賀△△△

代表者氏名 代表取締役 〇〇 太郎

電話番号 093-293-〇△□〇

(携帯) 090-〇△□△-△□△〇

法人実印

遠賀町運送事業者等支援金交付申請書兼請求書

必要事項を記入し、法人実印を押印してください。

遠賀町運送事業者等支援金交付要綱第6条の規定により、支援金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1. 交付請求金額 ※様式第2号「交付対象車両一覧」の申請額のとおり記入してください。

| | |
|--------|-------------|
| 交付請求金額 | 金 200,000 円 |
|--------|-------------|

2. 振込先 ※申請者以外の名義の口座に振り込むことはできません。

| | | | | | | | | | |
|-------|------------|---------------|-------|---|---|---|---|---|---|
| 金融機関名 | 遠賀銀行 | 支店名 | オンガ支店 | | | | | | |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 (右詰め) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| フリガナ | カ) 〇〇タクシー | | | | | | | | |
| 口座名義 | 株式会社〇〇タクシー | | | | | | | | |