

対象施設車両等確認書

年 月 日

北広島町長 様

事業者名
役職・代表者名

きたひろ原油価格高騰対策運送事業者等支援金交付申請の添付書類として提出します。下記に記載した事項については事実と相違ありません。

記

1. 対象施設（北広島町内に有する事業所）

施設名称（事業所名）	
施設所在地	北広島町
施設電話番号	

2. 対象車両・対象燃料購入量等

No.	自動車登録番号	令和3年10月から 令和4年7月までの燃料購入量 ①	支援 単価 ②	支援金額 ③（①×②）
記入例	広島 10 あ 13-24	9,058リットル	6円	54,000円
記入例	広島 99 い 57-68	23,590リットル	6円	100,000円
1		リットル	6円	円
2		リットル	6円	円
3		リットル	6円	円
4		リットル	6円	円
5		リットル	6円	円
6		リットル	6円	円
7		リットル	6円	円
対象車両台数合計		対象燃料購入量合計	支援金額合計④ (様式第1号に転記)	
台		リットル	円	

- 対象車両1台毎の支援金額の算出において、千円未満の端数が生じる場合は切り捨てとし、10万円を上限額としてください。
- 記入欄が不足するときは、必要枚数をコピーするなどして記載し、代表する1枚の合計欄に対象車両すべての台数、対象燃料購入量、支援金額の合計を記載してください。
- また、支援金額の合計は200万円を上限額としてください。
- 支援金額合計④を様式第1号の支援金の交付申請額に転記してください。

