

長沼町運送事業者等燃油価格高騰対策支援金交付対象車両一覧

法人名：
（個人事業者の場合は代表者名）： _____

(1) 貨物軽自動車運送事業車両（黒ナンバー）

No.	車両番号	登録年月日/ 交付年月日	自動車の種別	用途	自家用・ 事業用の別	燃料の種類	車両総重量	所有者名	使用者名 <small>（所有者と使用者が異なる場合のみ記入）</small>
例	札幌4** あ 1234	平成30年12月 3日	軽自動車	貨物	事業用	ガソリン	1,000kg	株A社	
1		年 月 日					kg		
2		年 月 日					kg		
3		年 月 日					kg		
4		年 月 日					kg		
5		年 月 日					kg		

(2) 貨物普通自動車運送事業車両（緑ナンバー、車両総重量5t未満）

No.	車両番号	登録年月日/ 交付年月日	自動車の種別	用途	自家用・ 事業用の別	燃料の種類	車両総重量	所有者名	使用者名 <small>（所有者と使用者が異なる場合のみ記入）</small>
1		年 月 日					kg		
2		年 月 日					kg		
3		年 月 日					kg		
4		年 月 日					kg		
5		年 月 日					kg		

(3) 貨物中型自動車運送事業車両（緑ナンバー、車両総重量5t以上11t未満）

No.	車両番号	登録年月日/ 交付年月日	自動車の種別	用途	自家用・ 事業用の別	燃料の種類	車両総重量	所有者名	使用者名 <small>（所有者と使用者が異なる場合のみ記入）</small>
1		年 月 日					kg		
2		年 月 日					kg		
3		年 月 日					kg		
4		年 月 日					kg		
5		年 月 日					kg		

(4) 貨物大型自動車運送事業車両（緑ナンバー、車両総重量 11 t 以上）

No.	車両番号	登録年月日/ 交付年月日	自動車の種別	用途	自家用・ 事業用の別	燃料の種類	車両総重量	所有者名	使用者名 <small>(所有者と使用者が異なる場合のみ記入)</small>
1		年 月 日					kg		
2		年 月 日					kg		
3		年 月 日					kg		
4		年 月 日					kg		
5		年 月 日					kg		

(5) 旅客自動車運送事業車両（緑ナンバー、10 人以下）

No.	車両番号	登録年月日/ 交付年月日	自動車の種別	用途	自家用・ 事業用の別	燃料の種類	車両総重量	所有者名	使用者名 <small>(所有者と使用者が異なる場合のみ記入)</small>
1		年 月 日					kg		
2		年 月 日					kg		
3		年 月 日					kg		
4		年 月 日					kg		
5		年 月 日					kg		

(6) 旅客自動車運送事業車両（緑ナンバー、11 人以上）

No.	車両番号	登録年月日/ 交付年月日	自動車の種別	用途	自家用・ 事業用の別	燃料の種類	車両総重量	所有者名	使用者名 <small>(所有者と使用者が異なる場合のみ記入)</small>
1		年 月 日					kg		
2		年 月 日					kg		
3		年 月 日					kg		
4		年 月 日					kg		
5		年 月 日					kg		

(7) 廃棄物収集運搬事業車両

No.	車両番号	登録年月日/ 交付年月日	自動車の種別	用途	自家用・ 事業用の別	燃料の種類	車両総重量	所有者名	使用者名 <small>(所有者と使用者が異なる場合のみ記入)</small>
1		年 月 日					kg		
2		年 月 日					kg		
3		年 月 日					kg		

(8) 自動車運転代行業車両

No.	車両番号	登録年月日/ 交付年月日	自動車の種別	用途	自家用・ 事業用の別	燃料の種類	車両総重量	所有者名	使用者名 <small>(所有者と使用者が異なる場合のみ記入)</small>
1		年 月 日					kg		
2		年 月 日					kg		
3		年 月 日					kg		

- ※ 書ききれない場合は、「別記様式第2号（第5条関係）別紙」に記載すること。
- ※ 自動車検査証を確認の上、記入してください。