

公益社団法人青森県トラック協会会長 殿

申請者住所

名称又は氏名

代表者職氏名

印

令和8年度青森県トラック運送事業者物価高騰対策事業 運行支援金申請書

令和8年度青森県トラック運送事業者物価高騰対策事業運行支援金の交付を受けたいので、以下のとおり関係書類を添えて申請いたします。

1. 支援対象車両台数、運行支援金の額

車両クラス	①支援単価	② 事業用自動車・ 事業用軽自動車の 台数(※)	③金額(①×②)
A. 最大積載量8 t以上 (トレーラ牽引車を含む)	40,000円/台	台	円
B. 最大積載量2 t以上 ～8 t未満	30,000円/台	台	円
C. 最大積載量2 t未満 (軽貨物を含む)	20,000円/台	台	円
支援対象車両台数、運行支援金の額 (合計)		台	円

※ 令和8年4月1日現在の登録車両台数とし、主として貨物の運搬に用いる車両。被牽引車、霊柩自動車を除く。

2. 振込先口座 ※提出書類(カ)と同じものを記載してください。

金融機関名		店名	
口座種別	普通 ・ 当座	口座 番号	
フリガナ			
口座名義			

3. 連絡先(担当者) ※日中連絡の取れる情報を記載してください。

部署名		TEL	
役職		FAX	
フリガナ		メール	
氏名			

4. 提出書類

- ア. 申請書(様式1…本票)
- イ. 申請車両一覧表(様式1 別紙)
- ウ. 申請する車両全部の「車検証 自動車検査証記録事」の写し
- エ. 営業の実態を確認できる書類
- オ. 事業継続意思を確認する誓約書(様式2)
- カ. 振込先口座の金融機関・店名、口座種別、口座番号、口座名義、フリガナが確認できる部分の写し

(協会使用欄)

收受日	收受番号

第1	第2

振込番号