

令和8年 月 日

申請者住所

名称又は氏名

代表者職氏名

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  
確 認 書

作業内容

品名				
数量				
区 間	発地名		発地日	令和 年 月 日
	着地名		着地日	令和 年 月 日
運賃				

荷主情報

会社名 代表者名	印
住所	
電話番号	
担当者名	

※ 代表者印を押印してください。

※ 本確認書に虚偽があった場合には、交付決定後でもこれを取り消し、運行支援金の返還を求めることとなります。