

【がんばろう大月貨物運送事業者支援金申請チェックリスト】

(以下必要事項を記入し、本チェックリストを申請書に添付してください)

申請事業者名 _____

事業者担当者 _____

電話番号 _____

チェック項目 (チェック欄に✓を入れてください)

※要件確認

項目	申請者 チェック欄	市 確認欄
●申請日時時点で、貨物自動車運送事業を営んでいる。 ※貨物自動車運送事業・・・一般貨物自動車運送事業、特定貨物運送事業、 貨物軽自動車運送事業		
●法人の場合は、大月市に本社または営業所を有している。		
●個人事業主の場合は、大月市に営業所を有している。		
●誓約書について、全ての項目が誓約できている。		

※書類確認

項目	申請者 チェック欄	市 確認欄
●がんばろう大月貨物運送事業者支援金申請書兼請求書 (様式第1号)		
●車両内訳書 (様式第2号) ※対象車両は貨物自動車運送事業に使用している車両であって、使用の本拠が大月市内となっている車両。ただし、自動二輪車、小型特殊自動車及び被けん引車を除く。		
●一般貨物自動車運送事業もしくは特定貨物自動車運送事業の許可書 または、貨物軽自動車運送事業の届出書の写し ※紛失した場合は運輸局が発行する証明書で代用可能		
●車両内訳書に記載された全車両の自動車検査証の写し (申請日において有効期間内であるもの)		
●誓約書		
●本人確認書類の写し (法人は商業登記簿謄本の写し、個人は身分証明書(免許証等)の写し)		
●振込口座が確認できる通帳等の写し (表紙および振込口座情報が確認できる部分)		