

春日部市くらしを運ぶ事業者支援金 支給対象車両一覧

法人名又は 個人名	
--------------	--

1. 本店・営業所の名称及び住所（令和8年3月1日時点）

営業所 番号	営業所の 名称	営業所の住所	小計(台)	内訳(台)	
				緑ナンバー	黒ナンバー
1	本店	春日部市			
2		春日部市			
3		春日部市			
4		春日部市			
5		春日部市			
合計(台)					

※ 営業所番号は、本申請における区別のため、任意の番号を付してください。
※ 適宜、行を追加して使用してください。

2. 営業所番号ごとに配置する事業用貨物車両の明細（令和8年3月1日時点）

※ 三輪以下の自動車、被けん引車又は霊きゅう車を除く。

No.	営業所 番号	種別 (いずれかに○)	登録番号 (ナンバー)
1		緑 ・ 黒	
2		緑 ・ 黒	
3		緑 ・ 黒	
4		緑 ・ 黒	
5		緑 ・ 黒	
6		緑 ・ 黒	
7		緑 ・ 黒	
8		緑 ・ 黒	
9		緑 ・ 黒	
10		緑 ・ 黒	
11		緑 ・ 黒	
12		緑 ・ 黒	
13		緑 ・ 黒	
14		緑 ・ 黒	
15		緑 ・ 黒	
16		緑 ・ 黒	

No.	営業所 番号	種別 (いずれかに○)	登録番号 (ナンバー)
17		緑 ・ 黒	
18		緑 ・ 黒	
19		緑 ・ 黒	
20		緑 ・ 黒	
21		緑 ・ 黒	
22		緑 ・ 黒	
23		緑 ・ 黒	
24		緑 ・ 黒	
25		緑 ・ 黒	
26		緑 ・ 黒	
27		緑 ・ 黒	
28		緑 ・ 黒	
29		緑 ・ 黒	
30		緑 ・ 黒	
31		緑 ・ 黒	
32		緑 ・ 黒	

※ 上記の表のNo.順に自動車検査証等を添付し、右上に通し番号の記入をお願いします。
※ 適宜、行を追加して使用してください。