

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	株式会社 △△△△
--------------	-----------

1. 本店・営業所の名称及び住所（令和7年4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	春日部市〇〇1-2-3	3	2	1
2	〇〇支店	春日部市〇〇4-5-6	2	0	2
3	〇〇営業所	春日部市〇〇7-8-9	1	1	0
		春日部市			
		春日部市			
合計(台)			6	3	3

※ 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、この用紙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7年4月1日時点)

※ 三輪以下の自動車、被けん引自動車又は霊きゅう車を除く。

[illegible][illegible]

※ 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、この用紙を追加して使用してください。