令和６年度牛久市運送事業者等物価高騰対策補助金

提出時チェックリスト

申請者名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 書　　類　　名 | 確　　認　　事　　項 | 申請者確認欄 | 市確認欄 |
| 1 | 交付申請書 | 記入例をご覧下さい。 |  |  |
| 2 | 誓約書 | 記入例をご覧下さい。 |  |  |
| 3 | 交付対象車両一覧 | **申請日時点で市内事業所に登録のある事業用車両（緑ナンバー・黒ナンバー）が対象となります。**  車種、車両ナンバー、緑・黒の種別を任意様式で作成して下さい。 |  |  |
| 4 | 対象車両車検証の写し | ３の車両一覧の順番に並べて提出して下さい。  自家用・事業用の別：**事業用**  使用の本拠の位置：**牛久市** |  |  |
| 5 | 直近の確定申告書の写し | 法人：法人事業概況説明書  個人：確定申告書（第一表、第二  表）+所得税青色申告書か  収支内訳書のいずれか |  |  |
| 6 | 申請者名義の通帳の写し | 口座名義人、金融機関名・支店名、預金の種類、口座番号が記載されたもの |  |  |
| 7 | 請求書 | **日付と指令番号は記入しないで下さい。** |  |  |

＊**提出時にこのチェックリストも添付してください。**

＊**牛久市の市税を課せられていない場合は対象外です。**

＊上記以外にも必要に応じて書類の提出を求めることがあります。