

魚津市長

あて

事業所所在地  
事業所名  
担当者氏名  
担当者連絡先

運送車両保有台数報告書

- 1 運送車両保有台数  
（令和4年12月末時点） \_\_\_\_\_ 台
- 2 支援金申請額  
（1台につき20,000円） \_\_\_\_\_ 円（上限500,000円）
- 3 添付書類  
運送車両の自動車検査証の写し  
直近の決算書及びその前年の決算書の写し