所属支部へファックスをお願いします。　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　年　　月　　日

（一社）山口県トラック協会　会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｔ Ｅ Ｌ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

**令和６年度緊急対策給付金申請書**

記

1. 支部　　　請求金額 　　　　　　　　　　　　 円

２．車両数　　　　　両　（緑ナンバー車両数　令和６年３月３１日現在）

３．振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種類（該当に◯） | 普通 | 当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

４．給付金の配分

|  |  |
| --- | --- |
| 車両台数（緑ナンバー　被けん引車も含む）**令和６年３月３１日現在**１０両以下１１両以上５０両以下５１両以上 | 給付金額２００，０００円５００，０００円８００，０００円 |

※全ての会員へ給付致します。

※車両台数については、令和６年度第１四半期会費請求書をご参照ください。

※１社で複数の支部に入会している場合は会員ごとに申請が必要です。この場合、振込先は同一でも構いません。