

別記様式第 1 号（第 4 条関係）

年 月 日

周南市福祉サービス事業所車両燃料費高騰対策支援金交付申請書

（宛先）周南市長

申請者

住所

法人名

代表者職・氏名

周南市福祉サービス事業所車両燃料費高騰対策支援金交付要綱第 4 条の規定に基づき、次のとおり交付申請します。

交付申請台数	車両	台
--------	----	---

【確認事項】

下記のとおり相違ないことを確認の上、チェックボックスをチェックしてください。

すべての項目がチェックされないと申請できません。

☐ 市税の滞納がないことを確認しています。

☐ 市税の滞納状況調査について市で確認することに同意します。

(別記様式第1号添付1) 申請事業所一覧表

法人名 _____

1. 車両(4輪車) の燃料費給付申請事業所

通番	事業所番号	事業所名	主たるサービス種別	申請台数
(例)	2345678910	周南ステーション	訪問看護	3 台
1				台
2				台
3				台
4				台
5				台

様式1号添付1-1・1-2を添付すること。

【確認事項】

下記のとおり相違ないことを確認の上、チェックボックスをチェックしてください。

すべての項目がチェックされないと申請できません。

- ☐ この支援金における収入及び支出等に係る証拠書類を5年間適切に整備し保管します。
- ☐ サービス種別ごとに車両の重複申請がないことを確認しています。
- ☐ サービス種別額等の申請内容に相違ありません。

(別記様式第1号添付1-1) 事業所別該当自動車一覧表

法人名

事業所番号

事業所名

主たるサービス種別

申請台数

台

1. 車両の自動車登録番号

番号	地域名	分類番号	ひらがな	一連指定番号	2026/10/1時点のメーター値
(例)	山口	500	あ	1234	100, 000
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

【確認事項】

下記のとおり相違ないことを確認の上、チェックボックスをチェックしてください。

☐ 該当車両の車検証（自動車検査証記録事項）の写しを添付

(別記様式第1号添付1-2) 車両使用証明

法人名 _____

(様式第1号添付1-1) 事業所別該当自動車一覧表で申請する車両は、事業者が燃料費を負担し、

利用者の輸送・送迎、職員等による利用者の居宅への訪問又は利用者の医療機関への通院を含む

福祉サービスの提供に年度を通じて使用しています。