

様式第2号(第6条関係)

埼玉県トラック運送事業者燃料価格高騰支援金

法人名又は 個人名	株式会社●●●●
--------------	----------

1. 埼玉県内の営業所の名称及び位置(令和7年3月1日現在)

営業所 番号	営業所の名称	営業所の位置	申請台数		
			一般	特定	軽
記入例	●●●●営業所	埼玉県●●市●●町11－100	1	2	1
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

様式第2号(第6条関係)

2. 事業用車両の明細(被けん引車を除く)(令和7年3月1日現在)

※表のNo.は自動車検査証等の写しの右上に通し番号として記入をお願いします。

No.	営業所 番号	登録番号(ナンバー)				該当の申請区分にチェック✓		
						一般	特定	軽
記入例	1	大宮	●●●	あ	▲▲▲▲	✓		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								