

様式第2号(第6条関係)

筑紫野市原油価格高騰対策事業運送事業者等支援金給付対象車両一覧

○ご記入時におけるお願い

- ・記入欄が不足する場合は、コピーしてご利用ください。
- ・指定の記入内容以外は、ご記入いただかないようお願いいたします。

事業者名	
------	--

	車両番号	有効期間の満了する日
例	福岡 200 か 1234	令和 8 年 3 月 31 日
1		令和 年 月 日
2		令和 年 月 日
3		令和 年 月 日
4		令和 年 月 日
5		令和 年 月 日
6		令和 年 月 日
7		令和 年 月 日
8		令和 年 月 日
9		令和 年 月 日
10		令和 年 月 日
11		令和 年 月 日
12		令和 年 月 日
13		令和 年 月 日
14		令和 年 月 日
15		令和 年 月 日