

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	給付金額
10両以下	200,000円
11両以上50両以下	500,000円
51両以上	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。