様式第２号

仙台市貨物自動車運送事業者燃料価格高騰対策支援金運営事業補助金に係る

補助事業者（事務局）応募申請書

年　月　日

（あて先）仙台市長

仙台市貨物自動車運送事業者燃料価格高騰対策支援金運営事業補助金に係る補助事業者（事務局）について応募します。なお、募集要領に定められた応募要件等を満たしていること、ならびに、応募提出書類等の記載事項および添付書類について事実と相違ないことを誓約いたします。

また、本審査の過程で知りえた情報を口外しないことを誓約いたします。

企業・団体名（グループ名）

　企業・団体名（グループの場合は代表者名）

所在地

企　業　名

代表者職氏名

（グループの場合は以下に構成員をご記入ください）

　グループ構成員

所在地

企　業　名

代表者職氏名

　グループ構成員

所在地

企　業　名

代表者職氏名