

支給予定者名簿

	運転手名	住所	生年月日	支援予定額(円)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
			運転手へ 支援する合計額 ①	
			法人への 支援額 ②	
※①と同額となります。				
			支援金 交付申請額 (①+②)	

1. 記入欄が足りない場合はコピーしてご利用ください。
2. 支援予定額は、運転手が時短要請による影響を受けた金額を算出し、上限は一人30,000円とします。
3. 個人事業主が運転手のときは、「運転手への支援」として支援します。
4. 自動車運転代行業の場合、事業者が保有する車両一台あたり、運転手は二人までとします。
5. 同一人物について、複数の事業者から申請はできません。

住 所

事業者名

代表者名

印

※以下、奄美市記入欄

複数の事業者から申請された運転手なし。