※第２弾の給付金を受給していない、かつ、公益社団法人山形県トラック協会の会員でない事業者は提出すること。

給付申請に係る車両一覧表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | 登録番号 | 最大積載量 | 車体の形状 | 所属営業所 |
| １ |  | kg |  |  |
| ２ |  | kg |  |  |
| ３ |  | kg |  |  |
| ４ |  | kg |  |  |
| ５ |  | kg |  |  |
| ６ |  | kg |  |  |
| ７ |  | kg |  |  |
| ８ |  | kg |  |  |
| ９ |  | kg |  |  |
| 10 |  | kg |  |  |
| 11 |  | kg |  |  |
| 12 |  | kg |  |  |
| 13 |  | kg |  |  |
| 14 |  | kg |  |  |
| 15 |  | kg |  |  |
| 16 |  | kg |  |  |
| 17 |  | kg |  |  |
| 18 |  | kg |  |  |
| 19 |  | kg |  |  |
| 20 |  | kg |  |  |
| 21 |  | kg |  |  |
| 22 |  | kg |  |  |
| 23 |  | kg |  |  |
| 24 |  | kg |  |  |
| 25 |  | kg |  |  |

※　全ての車両の車検証の写しを添付すること。