

# 茨城県貨物運送事業者燃料価格高騰対策支援金

原油価格の高騰により経営に大きな影響を受けている中小貨物運送事業者に対して、支援金を支給します！

【申請期間】 令和5年2月1日（水）～令和5年3月15日（水）※必着

【支給額】 ※1事業者につき1回限り

一般・特定貨物自動車（緑ナンバー）	1台あたり	2万円
貨物軽自動車（黒ナンバー）	1台あたり	8千円

【支給対象事業者】

- 令和4年10月1日までに貨物自動車運送事業法に基づく事業の許可を受けた、又は届出を行った中小貨物運送事業者であること。

※令和5年2月1日時点で事業を継続しており、引き続き事業継続する事業者に限る。

【支給対象車両】 以下の要件をいずれも満たすこと

- 支給対象事業者が令和4年10月1日までに所有又は使用若しくは自動車リース事業者とのリース契約に基づき借用している事業用自動車

※令和4年10月1日から令和5年1月31日までに代替えた車両も含む。

- 車検証の有効期間の満了する日が令和5年2月1日以降であること。
- 水戸、土浦、つくば、茨ナンバーであること。

※電気自動車、二輪車、被けん引車は対象外

【申請方法】 ※支給までの流れ、必要書類については裏面を確認してください。

レターパック、簡易書留などの郵便物の追跡ができる方法により、必要書類を下記事務局へ郵送

申請様式のダウンロードはこちら ⇒



【申請書類送り先・各種お問合せ】

〒310-0913 茨城県水戸市見川町2440-1 一般社団法人茨城県トラック協会内

茨城県貨物運送事業者燃料価格高騰対策支援金事務局

TEL：029-350-6057（受付時間：平日9時～17時）



不正受給は犯罪です。

悪質な場合は、申請者名及び屋号等を公表するとともに、告訴等の対応をさせていただきます。

## 【支給の流れ】

②事務局へ郵送

※県内に複数の事業所を有する場合は、  
とりまとめて1回で申請してください。

④県から申請書記載の口座へ振込

※支給決定通知を申請書記載の住所へ送付  
します。

①申請準備

②書類提出

③書類審査

④支援金支給

①申請要件や対象車両を確認し、必要書類を準備

③事務局が提出書類を審査

※審査の過程で、申請書記載のご連絡先へお電話する場合があります。

## 【必要書類】

※このほか、審査状況により追加書類の提出を求める場合があります。

- 茨城県貨物運送事業者燃料価格高騰対策支援金支給申請書兼実績報告書（様式第1号）
- 下記の添付書類
  - (1) 申請対象車両一覧（様式第2号）  
※4ケタナンバーの小さい順に記入してください。
  - (2) 申請車両全ての車検証（電子車検証の場合は自動車検査証記録事項）の写し  
※申請対象車両一覧（様式第2号）に記入した順番に並べて提出してください。
  - (3) 自動車運転免許証等、本人確認書類の写し（個人事業主のみ）
  - (4) 支援金振込先の口座に関する情報（金融機関名、口座番号、名義人等）が分かる書類（預金通帳の見開きページの写し等）

## 【申請書類 記入上の注意】

○申請書兼実績報告書（様式第1号）※画像は法人用です

表 第1号

茨城県燃料価格高騰対策支援金支給申請書兼実績報告書（法人用）

申請日 年 月 日

1 申請者情報

2 申請金額

記載事項	記載欄	単位
支給申請額（合計）		円
区分	基本額	計
一般貨物運送自動車	20,000円/台	台
特定貨物運送自動車		
貨物軽自動車	8,000円/台	台

3 法人名義の振込先口座に関する情報

振込先金融機関名	本・支店名	金融機関コード	支店コード	種目	口座番号（右詰めで記入）
<input type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> 本店			<input type="checkbox"/> 普通	
<input type="checkbox"/> 信用金庫	<input type="checkbox"/> 支店			<input type="checkbox"/> 当座	
<input type="checkbox"/> 信用組合	<input type="checkbox"/> 出張所				
<input type="checkbox"/> 協賛					
<input type="checkbox"/> 労働金庫					

フリガナ

口座名義

裏面へ続く

○申請対象車両一覧（様式第2号）

様式第2号（第8条関係）

申請対象車両一覧

事業者名: \_\_\_\_\_

一覧に記載のすべての車両について、車検証の各項目が次の要件を満たしている場合にチェック印（✓）を記載してください。

車検証の項目	要件
自動車登録番号又は車検	有効期間の満了する日 令和5年2月1日以降である。

※4ケタナンバーの小さい順に記入してください。  
※添付する車検証の写しは、本様式に記入した順番に並べて提出してください。

No.	自動車登録番号	車台番号	種別	代替
例	水戸 100 あ 1111	ABC123-1234567	一般・特定 / 軽	○
1			一般・特定 / 軽	
2			一般・特定 / 軽	
3			一般・特定 / 軽	

「申請対象車両一覧（様式第2号）」に記入した台数と、「支給申請書兼実績報告書（様式第1号）」の「事業の用に供する車両の数」欄に記入する台数と一致させてください。

振込口座は、以下のものを記入してください。  
法人：法人名義（代表者個人名義は不可）  
個人：申請者本人名義

裏面の全てのチェック欄（）にチェック（）をしてください。チェックがない場合は支援金を支給できません。

4ケタナンバーの小さい順に記入してください。  
※添付する車検証の写しは、記入した順番に並べて提出してください。