

事業者名を記入願います。

給付対象車一覧表

提出年月日を記入してください。

令和 8 年 月 日

事業者名 株式会社 がくと交通

ページ番号： 1 / 1

番号	車両番号（ナンバー）	番号	車両番号（ナンバー）	番号	車両番号（ナンバー）
1	福島〇〇〇あ〇〇〇〇	3 1		6 1	
2	郡山〇〇〇い□□□□	3 2	申請書（第1号様式）に記載された「申請台数」と同数であるか確認願います。		
3	郡山〇〇〇う△△△△	3 3			
4	郡山〇〇〇え×××××	3 4			
5	郡山〇〇〇お☆☆☆☆	3 5		6 5	
6		3 6		6 6	
7		3 7		6 7	
8		3 8		6 8	
9		3 9		6 9	
1 0		4 0		7 0	
1 1		4 1		7 1	
1 2		4 2		7 2	
1 3		4 3		7 3	
1 4		4 4		7 4	
1 5		4 5		7 5	
1 6		4 6		7 6	
1 7		4 7		7 7	
1 8		4 8		7 8	
1 9		4 9		7 9	
2 0		5 0		8 0	
2 1		5 1		8 1	
2 2		5 2		8 2	
2 3		5 3		8 3	
2 4		5 4		8 4	
2 5		5 5		8 5	
2 6		5 6		8 6	
2 7		5 7		8 7	
2 8		5 8	給付対象車一覧表に記載した車両の車検証写しの提出をお願いいたします。		
2 9		5 9			
3 0		6 0		9 0	

- ※1 令和8年7月1日時点において、東北運輸局福島支局へ届け出ている貸切バス車両若しくはトラック車両又は福島県公安委員会へ届け出ている自動車運転代行車両について記入願います。（「使用の本拠の位置」が郡山市内であること。）
- ※2 給付対象車における自動車検査証（車検証）の写し（電子車検証の場合は「自動車検査証記録事項」の写し）をご提出願います。
- ※3 車両数が多い場合、ページを分けて記入願います。なお、ページが複数に跨る場合は、本表左上部分にある「ページ番号」にページ数を記入願います。