

## 大仙市貨物自動車運送事業者支援給付金申請フォーム

入力の状況

33%

### 入力フォーム

#### 申請者の情報

##### 申請者の種別 必須

個人

法人

##### 名前 必須

大仙 太郎



##### 名前（カナ） 必須

ダイセン タロウ



##### 郵便番号 必須

ハイフンなしの半角7桁で入力してください

0148601



郵便番号から住所を入力

「郵便番号から住所を入力」を押すと、住所の一部が自動入力されます。

大仙市貨物自動車運送事業者支援給付金 電子申請入力例（個人の場合）

**住所** 必須

秋田県大仙市大曲花園町1-1 

① 自動入力後、番地、マンション名、部屋番号など、住所の続きがあれば入力してください。

**屋号（無い場合は氏名）** 任意

大仙貨物 

**電話番号** 必須

日中に連絡が取れる電話番号を入力してください

0187631111 

**メールアドレス** 自動入力

preview-demo@example.com 

**一時保存して、次へ進む**

[← 申請の概要等の確認に戻る](#)

個人情報を入力後、「次へ進む」を押下してください。

## 大仙市貨物自動車運送事業者支援給付金申請フォーム

入力の状況

67%

### 入力フォーム

#### Q1. 支給対象車両台数（普通及び小型貨物自動車） 必須

申請日時点で事業用に保有する普通及び小型貨物自動車（市内の事務所または営業所に所属し、自動車検査証が有効である車両）の台数を入力してください。

※三輪の軽自動車、二輪の自動車及び非牽引車は対象外

※保有が無い場合は「0」を入力してください

1



台

#### Q2. 支給対象車両台数（軽貨物自動車） 必須

申請日時点で事業用に保有する軽貨物自動車（市内の事務所または営業所に所属し、自動車検査証が有効である車両）の台数を入力してください。

※三輪の軽自動車、二輪の自動車及び非牽引車は対象外

※保有が無い場合は「0」を入力してください

1



台

#### 給付金申請金額（自動計算） 自動計算

45,000



#### Q3. 給付金の振込口座を入力してください 必須

金融機関名

大仙銀行



### Q1、Q2

申請日時点で事業用に保有する普通貨物自動車、小型貨物自動車、軽貨物自動車（市内の事務所または営業所に所属し、自動車検査証が有効である車両）の台数を入力してください。

※三輪の軽自動車、二輪の自動車及び非牽引車は対象外

※保有が無い場合は「0」を入力してください

大仙市貨物自動車運送事業者支援給付金 電子申請入力例（個人の場合）

支店名

大仙支店 

**必須**

預金口座種別

普通

当座

**必須**

口座番号（半角数字）

1111 

**必須**

口座名義

大仙太郎 

**必須**

口座名義が  
※小文字は大文字で入力してください  
例) 『株式会社大仙コーポレーション』の場合⇒ 『カ]大]代]コ-ホ]レ]ー]ョ]ン]

大]代]タ]ロウ 

Q3.

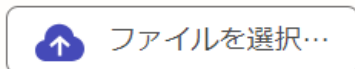
給付金の振込口座情報を入力してください。口座は**申請者本人**のものに限ります。

**Q4. 下記書類を添付してください。** 必須

**1. 対象車両の有効期間が確認できるもの（車検証、自動車検査証記録事項）**

※データサイズが10MBまで

※添付可能ファイル形式：PDF、jpg、jpeg、png

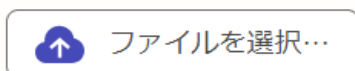


必須

**2. 令和7年確定申告書または市県民税申告の収支内訳書の写し**

※データサイズが10MBまで

※添付可能ファイル形式：PDF、jpg、jpeg、png

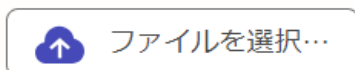


必須

**3. 振込口座のわかる通帳の写し**

※データサイズが10MBまで

※添付可能ファイル形式：PDF、jpg、jpeg、png

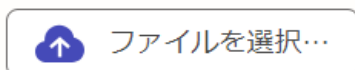


必須

**4. 市税の納税証明書**

※データサイズが10MBまで

※添付可能ファイル形式：PDF、jpg、jpeg、png

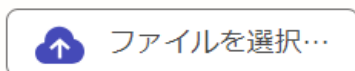


必須

**5. 本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード）の写し**

※データサイズが10MBまで

※添付可能ファイル形式：PDF、jpg、jpeg、png



**Q4.**

添付書類は下記ファイル形式で保存してください。

**【添付ファイル形式】**

png、jpg、jpeg、pdf

**Q5. 同意事項** 必須

下記事項について、代表者（申請者）が同意します。  
（同意できない場合、申請は出来ませんのでご了承ください）

申請内容確認のため事業所等への立入検査を行う場合があること。

申請内容確認のため報告を求められた場合は、速やかにこれに応じること。

申請内容に虚偽が認められた場合は、給付金の取消し又は返還に応じること。

入力内容に不備があります。内容を確認してください。

一時保存して、次へ進む

< 戻る

- Q5. 同意事項のチェック欄すべてにチェックを入れて「次へ進む」を押下してください。  
（同意いただけない場合は、申請できませんのでご了承ください）

Q4. 下記書類を添付してください。 必須

[テスト.pdf](#) 

 編集

必須

[テスト.pdf](#) 

 編集

必須

[テスト.pdf](#) 

 編集

必須

[テスト.pdf](#) 

 編集

Q5. 同意事項 必須

申請内容確認のため事業所等への立入検査を行う場合があること。  
申請内容確認のため報告を求められた場合は、速やかにこれに応じる  
こと。  
申請内容に虚偽が認められた場合は、給付金の取消し又は返還に応じ  
ること。

 編集

この内容で申請する

入力内容を確認後、「この内容で申請する」を押下してください。

## 申請が完了しました

完了メールを登録頂いたメールアドレスに送信しました。また、[申請内容はこちら](#)  
[\(申請詳細\)](#) からご確認いただけます。

※メールが届かない場合は、迷惑メールフォルダに振り分けられている可能性がありますので、一度ご確認ください。

### アンケートのお願い

オンライン手続きにはどのくらいご満足いただけましたか？

不満  満足


#### ご感想 任意

オンライン手続きの良かった点や、今後オンライン手続きをより良いものにするための改善点などを具体的にお聞かせください。

記載内容はご感想やご意見に限らせていただいており、質問に対する回答はおこなっておりません。

ご質問や申請内容に関する補足は、大仙市までお問い合わせください。

[利用規約に同意してアンケートを送信する](#)

回答結果は、オンライン手続きを改善するために、本サービスを運営する株式会社グラフィアと大仙市が、共同で使用いたします。[アンケート利用規約を確認](#) 

以上で申請は完了です。登録したメールアドレスに申請完了のメールが届きます。