令和　　　年　　　月　　　日

九州運輸局　鹿児島運輸支局長　殿

住　　　　　　所

氏名又は名称

代表者

**証明願い**

　　下記の者について、貨物自動車運送事業者に相違ないことを証明願います。

使　用　目　的　　　鹿屋市貨物運送事業者燃料価格高騰対策事業支援金申請に係る証明

記

　　事業者住所

　　事業者名

　　代表者名

事業の種類　　□　　一般貨物自動車運送事業

事業の種類　　□　　貨物軽自動車運送事業

その他証明事項

営　業　所　　　　　　　　　　　　営業所　　住所

営　業　所　　　　　　　　　　　　営業所　　住所

車両台数（令和７年３月１日現在）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 営業所 | 一般 | 軽 |
| 普通 | 小型 | 牽引 | 被牽引 | 計 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

上記の者は貨物自動車運送事業者であることを証明する。

令和　　　年　　　月　　　日

九州運輸局　鹿児島運輸支局