

(第2号様式)

交付対象車両一覧

事業所名 _____

No.	車両番号				自動車の種別	自動車の用途	支援金額
	地域名	分類 番号	ひら がな	一連指定番号 (1～99-99)			
1	奈良						万円
2	奈良						万円
3	奈良						万円
4	奈良						万円
5	奈良						万円
6	奈良						万円
7	奈良						万円
8	奈良						万円
9	奈良						万円
10	奈良						万円
11	奈良						万円
12	奈良						万円
13	奈良						万円
14	奈良						万円

※事業所単位ごとに作成し、全事業所分をご提出ください。

※交付対象車両全ての記載が必要です。必要に応じて、項目を追加してください。

※被けん引車は対象外となります。