

様式第 2 号（第 6 条関係）

琴平町運送事業者支援給付金 交付対象車両一覧

事業者名 _____

	自動車登録番号又は車両番号		自動車登録番号又は車両番号
1		21	
2		22	
3		23	
4		24	
5		25	
6		26	
7		27	
8		28	
9		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	