

令和 年 月 日

岩手県知事 様

所在地 〇市〇町〇-〇
名 称 株式会社〇〇タクシー
代表者名 〇〇 〇〇

タクシー事業者運行支援緊急対策交付金交付申請書

タクシー事業者運行支援緊急対策交付金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり交付金の交付を申請します。

記

申請（請求）金額	金 <u>60,000</u> 円（ <u>5</u> 台×12,000 円）
提出書類	<input checked="" type="checkbox"/> 誓約書（様式第2号） <input checked="" type="checkbox"/> 申請車両数内訳書（様式第3号） <input checked="" type="checkbox"/> 対象車両の自動車検査証の写し <input checked="" type="checkbox"/> 振込先に指定する金融機関口座通帳の写し

【振込み先に指定する金融機関口座】

金融機関名	<u>〇〇</u> 銀行 <u>〇〇</u> 支店							
預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他（ ）							
口座番号	<table border="1"> <tr> <td><u>1</u></td> <td><u>2</u></td> <td><u>3</u></td> <td><u>4</u></td> <td><u>5</u></td> <td><u>6</u></td> <td><u>7</u></td> </tr> </table> （右詰め）	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>	<u>7</u>
<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>	<u>7</u>		
フリガナ	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">通帳の写しと同じ内容を記載してください。</div>							
口座名義								

※ 口座名義は、申請者名義のものに限ります。（個人事業主の場合は個人名義）

【申請者の連絡先】

書類等の送付先	〒 - <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">日中連絡が可能な連絡先を記載してください。</div>
担当者	
連絡先	電話 _____ E-mail: _____

※ 申請内容について、連絡することがあります。

誓約書

タクシー事業者運行支援緊急対策交付金の交付申請に当たって、事業を継続する意思を有していることを誓約します。

令和 年 月 日

申請書と同じ日付

所在地 〇市〇町〇-〇

名称 株式会社〇〇タクシー

代表者名 _____ ⑩

法人事業者：代表者印
個人事業者：個人名の印

申請車両数内訳書

No.	登録番号	No.	登録番号	No.	登録番号
1	岩手●●●●●●●●	21		41	
2	岩手●●●●●●●●	22		42	
3	岩手●●●●●●●●	23		43	
4	岩手●●●●●●●●	24		44	
5	岩手●●●●●●●●	25		45	
6		26		46	
7		27		47	
8		28		48	
9		29		49	
10		30		50	
11		31		51	
12		32		52	
13		33		53	
14		34		54	
15		35		55	
16		36		56	
17		37		57	
18		38		58	
19		39		59	
20		40		60	

※ 対象車両の自動車検査証の写しを添付すること。

※ 欄が不足する場合は、複写のうえ使用すること。