様式第１号（別表関係）

令和　　年　　月　　日

　岩手県知事　　 　様

所在地

名　称

代表者名

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　　　　　　　　　　円（　　　　台×12,000円） |
| 提出書類 | □ 誓約書（様式第２号）  □ 申請車両数内訳書（様式第３号）  □ 対象車両の自動車検査証の写し  □ 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 | 銀行　　　　　　　　　　　支店 |
| 預金種目 | □ 普　通　　□ 当　座　　□ その他（　　　　　　　　） |
| 口座番号 | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |   （右詰め） |
| フリガナ |  |
| 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 | 〒　　　- | |
| 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。

様式第２号（別表関係）

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

所在地

名　称

代表者名　　　　　　　　　　㊞

様式第３号（別表関係）

申請車両数内訳書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 登録番号 |  | № | 登録番号 |  | № | 登録番号 |  |
| 1 |  |  | 21 |  |  | 41 |  |  |
| 2 |  |  | 22 |  |  | 42 |  |  |
| 3 |  |  | 23 |  |  | 43 |  |  |
| 4 |  |  | 24 |  |  | 44 |  |  |
| 5 |  |  | 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。

様式第４号（第５関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

岩手県知事　　　　　　　　印

タクシー事業者運行支援緊急対策交付金交付決定通知書

　　年　月　日付け交付申請のあったタクシー事業者運行支援緊急対策交付金については、次のとおり交付することに決定したので通知します。

記

金　　　　　　　　　円