

記載例

様式第1号 (別表関係)

令和 年 月 日

岩手県知事 様

所在地 ○市○町
名称 株式会社○○タクシー
代表者名 ○○ ○○ 印

法人事業者：代表者印
個人事業者：個人名の印

タクシー事業者運行支援交付金交付申請書

タクシー事業者運行支援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>250,000</u> 円 (<u>5</u> 台×50,000 円)
提出書類	<input checked="" type="checkbox"/> 申請車両数内訳書 <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 <input checked="" type="checkbox"/> 臨時休車リストの写し (該当がある場合)

【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	<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>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td></tr></table> (右詰め)	1	2	3	4	5	6	7
1	2	3	4	5	6	7		
フリガナ	通帳の写しと同じ内容を記載してください。							
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	日中連絡が可能な連絡先を記載してください。
連絡先	電話 E-mail :

※ 申請内容について、ご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 ○市○町

名称 株式会社○○タクシー

代表者名 ○○ ○○ 印

法人事業者：代表者印

個人事業者：個人名の印

様式第3号（別表関係）

申請車両数内訳書

No.	登録番号	休車中の 車両	No.	登録番号	休車中の 車両	No.	登録番号	休車中の 車両
1	岩手●●●●●●●●		21			41		
2	岩手●●●●●●●●	休車	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		

岩手運輸支局へ提出した休車リ
ストの写しを添付してください

- ※ 申請時点の車両を記載すること。休車中の車両については、休車中の車両欄に「休車」と記載すること。
- ※ 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。

