

鹿児島市長 殿

住 所

法 人 名
(個人の場合は屋号)

代表者氏名

路線バス等運行維持支援補助金交付申請書

当社(私)は、鹿児島市路線バス等運行維持支援補助金交付要綱第1条の趣旨を踏まえ、同第5条の規定により、下記のとおり申請します。また、交付決定又は交付決定の取消しに際し、必要となる情報を関係機関に対して照会することについて同意します。

記

1 申請内容

業 種	タクシー事業者 (※1)		
営業所所在地 (鹿児島市内のみ記載)	鹿児島市 _____ など計 _____ 箇所		
鹿児島市内の営業所に配置するタクシー事業用車両台数(※2)	合計 _____ 台 (申請日時点)	補助金 申請額	1.5万円 × 申請台数 = _____ 万円

※1 道路運送法(昭和26年法律第183号。)第4条第1項の許可を受けて一般乗用旅客自動車運送事業(福祉輸送事業限定を除く)を営む者をいう。

※2 鹿児島市内の営業所において登録されている車両で、九州運輸局に一般車両として登録されている車両数を記入してください。

2 振込先 ※振込口座通帳の表紙の裏の写しを添付してください。

金融機関名		金融機関コード							
支店名		支店コード							
口座種別	1. 普通 2. 当座 (該当を○で囲んでください)	口座番号 (右詰め)							
フリガナ									
口座名義人									

<申請書類確認> ※添付した書類に☑をつけ、すべての書類が揃った状態で提出してください。

- 申請書(様式第1-2)(本書類)
- 一般乗用旅客自動車運送事業の許可を受けたことを証する書類の写し又は県タクシー協会が発行する証明書
- 市内の営業所に配置するタクシー事業用車両の台数が分かるもの
- 誓約書(様式第2)
- 車両数内訳書(様式第3-2)
- 市内で対象事業を営む営業所を有することが確認できる書類
- 振込先口座を確認できる通帳等の写し
- その他市長が必要と認める書類

(申請担当者)

担当者所属部署		担当者職・氏名	
電 話		F A X	

注) 以下は記入不要です

支援補助金確定額 1.5万円 × () 台 = _____ 万円