

記入例

様式第1号（第5条関係）

令和2年8月●●日

村上市長 様

代表者印を押印してください。

申請者 住 所 **村上市三之町1番1号**

氏名又は名称 **株式会社 ○×△タクシー**

代表者氏名 **代表取締役 村上太郎** 印

担当者・連絡先 **荒川次郎 (0254)XX-**

XXXX

村上市交通事業者事業継続緊急支援金交付申請書

村上市交通事業者事業継続緊急支援金交付要綱第4条の規定に基づく支援金について、下記のとおり申請します。

記

事業用に保有している車両
(青ナンバー)の台数を記載

1 支援金交付申請（請求）額

項目	所有台数 A	支援金単価 B	支援金額 A×B
タクシー事業者	10 台	60,000円	600,000 円
貸切バス事業者	台	120,000円	円

2 売上高

	当該状況
令和2年3月から6月の間で最も売上げが減少した月の売上高を記入してください。	A 1,000,000 円
比較月の売上高（Aの前年同月）	B 1,550,000 円
減少率 $((B-A) / B \times 100)$	35 %

3 支援金の振込先

金融機関名	村上 銀行 金庫・組合 農協・漁協	支店名	村上支店
口座種別	普通 ・当座・その他	口座番号	1 X 2 ※ 3 ? 4
(フリガナ) 口座名義人	(カマルハツツツカクタクシーダイョウリシマリヤムラカミタウ) 株式会社 ○×△タクシー 代表取締役 村上太郎		

4 宣誓事項の確認（該当する項目を☑してください）

- 村上市暴力団排除条例第2条第1号から第3号の規定に該当しないこと
- 課税納付状況など、村上市が本申請に必要な情報を取得し調査することへの同意
- 虚偽の記載や不正受給等が判明した場合、村上市の指示に従い速やかに支援金を返還すること

全てに☑が入らないと交付対象になりません

5 添付書類

- (1) 道路運送法第4条に規定する許可を受けていることが分かる書類
- (2) 所有するタクシー及び貸切バスの車検証の写し（全車両分）
- (3) 令和2年3月から6月までの前年の同月比30パーセント以上売上げが減少となった月及び前年同月の売上げ台帳の写し又はそれに準ずる書類
- (4) 振込先口座通帳の写し
- (5) 前4号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類