

様式第1号（第5条関係）

川越市バス・タクシー車内感染防止対策支援金交付申請書

令和 年 月 日

（提出先）

川越市長

所在地

名称

代表者名

印

下記により川越市バス・タクシー車内感染防止対策支援金の交付を受けたいので、川越市補助金等の交付手続等に関する規則第4条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

1 交付申請額

金額	円
----	---

（算出基礎）

区分	単価	申請数	小計
① 市内に本社又は営業所を有する路線バス事業者	8万円	台	(上限240万円) 円
② 川越駅西口を起点又は経由地とする高速バスを運行する路線バス事業者（①に該当する事業者は除く）	4万円	台	(上限120万円) 円
③ 市内に本社又は営業所を有する法人タクシー事業者	3万円	台	(上限70万円) 円
④ 本人の住所が市内にある個人タクシー事業者	3万円	台	円

※申請数は、令和2年8月3日時点の数を記載すること。

2 振込先

金融機関名		支店名	
預金種別	普通・当座	口座番号 (右つめ)	
ゆうちょ銀行	記号	番号	
フリガナ			
口座名義人			

3 同意事項

- 各項目の内容を確認し、該当する部分に✓をお願いします。
- 運行にあたっては、今後も引き続き感染拡大防止対策を講じていく意思があります。
 - 市からの関係書類の提出の求めや調査があった場合は、これに応じます。
 - 虚偽その他不正な手段により支援金の交付を受けた場合は、支援金の交付決定の取消しなど、川越市からの指示等に従い、支援金を返還します。

4 添付資料

- (1) 申請者の営む主な事業の分かる書類
- (2) 感染拡大防止対策計画書（様式第2号）
- (3) 市内を運行する1日当たりの最大運行車両数を確認できる書類（路線バス事業者）
本社又は営業所の所在地で保有する車両数が確認できる書類（法人タクシー事業者）
- (4) 申請者の名義の金融機関の預金通帳の写しその他支援金の振込先を明らかにすることができる書類