

様式第1号（第5条関係）

令和4年10月11日

嘉麻市長 様

(申請者) 所在地 嘉麻市岩崎 1180 番地 1

事業所名 株式会社〇〇〇〇

代表者氏名 嘉麻 太郎

連絡先 0948-42-7404

(個人にあつては、住所及び氏名)

※本人が手書きしない場合は、押印してください。

嘉麻市旅客自動車運送事業継続支援金交付申請書

嘉麻市旅客自動車運送事業継続支援金交付要綱第5条の規定に基づき、必要書類を添えて、下記のとおり申請します。

1 実施事業の概要

種 別		市内にある本店又は営業所の住所
乗合バス事業	○	
貸切バス事業	○	嘉麻市岩崎 1180 番地 1
タクシー事業		嘉麻市

※ 申請者が実施する事業に○を記載すること。

2 対象車両の状況及び申請額

種 別	車両定員	配置台数	支援金申請額
乗合バス事業	11人以上	6台	$100,000 \text{ 円} + 100,000 \text{ 円} \times 6 \text{ 台} = 700,000 \text{ 円}$
	10人以下	台	$\text{円} + 50,000 \text{ 円} \times \text{台} = \text{円}$
貸切バス事業	—	10台	$200,000 \text{ 円} + 100,000 \text{ 円} \times 10 \text{ 台} = 1,200,000 \text{ 円}$
タクシー事業	—	台	$\text{円} + 50,000 \text{ 円} \times \text{台} = \text{円}$
合 計		16台	$1,900,000 \text{ 円}$

※配置台数は、嘉麻市旅客自動車運送事業継続支援金交付規定第4条の規定に該当する車両の数を記載すること。

※上記の表に基づき支援金申請額を計算し提出すること。

嘉麻市長 様

誓約書兼同意書

嘉麻市旅客自動車運送事業継続支援金の申請にあたり、下記事項について誓約し、及び同意します。

この誓約に反したことにより、当該支援金を返還することになっても、異議は一切申し立てません。

記

- (1) 市税の課税額及びその送付の状況について、関係機関に対し照会することに同意します。
- (2) 申請日時点において事業を継続しており、支援金の受領後も事業を継続する意思があります。
- (3) 嘉麻市暴力団等追放推進条例（平成21年条例第24号）第2条第2号から第5号に該当しない者であり、関係機関に照会することに同意します。
- (4) 本申請内容に虚偽等の不正があった場合は、支援金の支給決定の取消し及び支援金の返還に異議なく応じます。

事業所名 嘉麻市岩崎 1180 番地 1

所在地 株式会社〇〇〇〇

代表者氏名 嘉麻 太郎 ⑩

（個人にあつては、住所及び氏名）