

様式第1号（第5条関係）

令和6年10月7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規程第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。

記

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のうち該当するものに○を記入すること。

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	5台	250,000円+120,000円× <u>5</u> 台= <u>850,000</u> 円
	10人以下	台	250,000円+60,000円× <u> </u> 台= <u> </u> 円
貸切バス事業	—	8台	250,000円+120,000円× <u>8</u> 台= <u>1,210,000</u> 円
タクシー事業	—	台	150,000円+60,000円× <u> </u> 台= <u> </u> 円
合 計		13台	<u>2,060,000</u> 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程第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。

令和6年10月7日

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) 申請書類及び添付書類の内容について、税情報の照会に関し使用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年嘉麻市条例第24号）第2条第2号から第5号に規定する暴力団員又は暴力団関係者でない者であり、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。

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

（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。