様式第１号(第６条関係)

佐々町タクシー事業者等燃油価格高騰対策支援金交付申請書

 年　 　月　　 日

佐々町長　様

事業者 所在地(住所)

　　　　名 称

　　　　連絡先

代表者　役　職

　　　　氏　名

佐々町タクシー事業者等燃油価格高騰対策支援金交付要綱第６条第１項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者区分 | □ | 中小企業者(法人) | 法人番号(１３桁) |  |
| 資本金 |  |
| 常勤従業員数 |  |
| □ | 個人事業主 |  |
| 対象業種 | □ | 一般貸切旅客自動車運送事業(貸切バス事業) |
| □ | 一般乗用旅客自動車運送事業(タクシー事業、福祉タクシー事業) |
| □ | 自動車運転代行事業 |
| 支援金額 | 交付申請額　　　　　　　　　　　　　円(２　支援金額の合計金額を転記) |
| 担当者 | 役　職 |  | 氏　名 |  |
| 連絡先 | (電話番号) |

１　支援金額の算定

＜一般貸切旅客自動車運送事業(貸切バス事業)＞

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 対象車両台数 | × | １台当たりの金額 |  |  |
|  | 台 | × | ３万円 | ＝ | 円 |

＜一般乗用旅客自動車運送業(タクシー事業)＞

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 対象車両台数 | × | １台当たりの金額 |  |  |
| 乗車定員７人以上（ジャンボタクシー）　　　　　　 | 台 | × | ４万円 | ＝ | 円 |
| 乗車定員７人未満（普通タクシー、福祉タクシー） | 台 | × | ２万円 | ＝ | 円 |

＜自動車運転代行業＞

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 対象車両台数 | × | １台当たりの金額 |  |  |
|  | 台 | × | ２万円 | ＝ | 円 |

２　支援金額の合計

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 一般貸切旅客自動車運送事業 | 一般乗用旅客自動車運送業 | 自動車運転代行業 | 合計 |
| 円 | 円 | 円 | 円 |