

記載例

1 兵庫県分
2 ()市町分
いずれかの番号に

様式第1号

2は神戸市以外の場合

タクシー事業者感染防止対策支援事業補助金交付申請書兼実績報告書

令和 年 月 日

一般社団法人兵庫県タクシー協会会長 様

提出日を記載

(所在地)〒 -

(事業者名)

(代表者職氏名)

(担当者職氏名)

(電話番号)

(E-mailアドレス)

タクシー事業者感染防止対策支援事業(消毒液購入費等補助)補助金の交付を受けたいので、誓約事項を確認の上、必要書類を添えて申請します。

1 申請内容

種類 (該当の にチェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 個人 該当する方にチェック		
	補助金申請額	245,000円 ----- = 車両数 { 35 } 両 × 7,000円 R3.9.30 時点で県内の営業所に配置されている車両数の範囲内で 35 両を上限 (福祉輸送等用途を限定している車両、休止扱いの車両は除く)	
内 訳	品 目	購入日・支払日	金額(税抜き)
	マスク	令和3年4月1日	7,000円
	消毒液	令和3年4月1日	7,000円
	車内抗菌コーティング費	令和3年6月30日	70,000円
	車内シートカバーリース料	令和3年4月～令和4年1月分	161,000円

- 1 上記内訳の内容が確認できる領収書等を添付してください。
(税抜き金額が、車両数×7,000円以上となるもの)
- 2 納品(リースの場合は対象期間)及び支払がR3.4.1～R4.1.31までに完了しているものに限りします。
- 3 1事業者あたり申請は1回限りとします。

【注】裏面にも記載してください

2 誓約事項 以下の誓約事項を確認のうえ、欄に✓を記載してください。

- 当社(個人である場合は私、法人である場合は当法人、以下「当社」という。)は、兵庫県暴力団排除条例(平成22年条例第35号)第2条第1項に規定する暴力団、又は第3号に規定する暴力団員に該当しないことを誓約いたします。
- 当社は、兵庫県暴力団排除条例施行規則(平成23年公安委員会規則第2号)第2条各号に規定する暴力団及び暴力団員と密接な関係を有する者に該当しないことを誓約いたします。
- 本事業の申請額に、国や兵庫県を含む地方自治体を実施する他の補助事業における交付額との重複がないことを誓約いたします。
- 当社は、令和4年3月31日まで一般乗用旅客自動車運送事業を継続することを誓約いたします。
- 当社は、これら各項のいずれかを満たしていないことが判明した場合、及びこの申請が虚偽の申告であることが判明した場合に、補助金の返還及び加算金・遅延利息の支払いを命じられたときは、これに異議なく応じること、また賠償ないし補償を求めないことを誓約いたします。

3 振込先口座

金融機関名			
支店名			
金融機関コード		支店コード	
口座番号 該当する口座 種別に	普通・総合・当座 No.		
フリガナ			
口座名義			

申請者本人の口座に限ります。(法人の場合は、当該法人の口座に限ります。)

提出書類のチェックリスト

補助金交付申請書(表・裏)

領収書 金額のみの場合は、内容が分かる納品書等を添付

申請は、令和4年1月31日(月)までに兵庫県タクシー協会にご提出ください(必着)。