様式第１号（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

小樽市公共交通事業者等支援金（第５弾）支給申請書

（宛先）小樽市長

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者の情報 | 申請者所在地 | 〒 | 申請者の種別 | □法人　□個人事業主※いずれかに✓を記入 |
| 申請事業者名（法人名又は個人事業者名） | 名称 |  |
| 代表者職氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

小樽市公共交通事業者等支援金（第５弾）の支給を受けたいので、小樽市公共交通事業者等支援事業（第５弾）実施要綱第４条の規定により次のとおり申請し、支給決定された場合は下記の口座に振り込まれるよう申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① | 事業内容 | □乗合バス　□貸切バス　□法人タクシー　□個人タクシー※該当する事業に✓を記入 |
| ② | 登録台数 | □バス　　　　　　台（うち乗合バス　　　　台、貸切バス　　　　台）□タクシー　　　　台　　　　※いずれかに✓を記入し、登録台数を記入 |
| ③ | 営業開始年月日 | 昭和・平成・令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ④ | 売上げが減少した月 | ※今回の支援事業は、売上げを申告する必要はありません。売上げが分かる書類の提出も必要ありません。 |
| 売上高１ |
| ⑤ | 売上げが減少した月 |
| 売上高２※２つ以上の事業を行っている場合に記載 |
| ⑥ | 電話番号 | [会社･自宅･携帯]　　　　－　　　　－　　　　　※日中連絡が取れる番号を記入 |
| ⑦ | 振込先 | 　　　銀行・組合・金庫 | 　　　店 |
| 普通・当座 | 口 座 番 号 | (フリガナ)　　　　 |
|  | 口座名義人　　 |
| ⑧ | 次の事項に相違ないことを誓います。（□に✓を御記入願います。） |
| □ | 令和５年７月１日時点で事業を営んでおり、今後も事業を継続する意思がある。 |
| □ | 記入した登録台数は、令和５年７月１日現在で道路運送法の規定により届け出ている台数である。 |
| □ | 小樽市公共交通事業者等支援事業（第５弾）実施要綱第６条に規定する暴力団等ではない。 |

※　添付必須書類（添付書類を確認の上、□に✓を御記入願います。）

　□　事業の許可を受けたことを証する書類の写し

　□　帳簿や試算表など、令和　年　月から　月までのいずれかの売上げが減少した月及び前年又は前々年

の同月に係る売上げが分かる書類の写し

　□　振込先通帳の写し（⑦振込先の記載事項の全て（カナ等）を確認できるページ）

【小樽市処理欄】

整理番号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 処理年月日 | 支給・不支給 | 支給額 | 主幹 | 主査 |  | 不支給理由 |
| 令和　　年　　月　　日 | ,000円 |  |  |  |  |
| 基本額　　　　　　　　万円　　　＋　　　加算額　　　　　　　　万円　（　　　　　　万円　×　　　　　　台） |