

長和町安全・安心な交通対策緊急支援事業補助金交付申請書

年 月 日

（申請先）長和町長

申請者

所在地

名称

代表者名

印

電話番号

長和町安全・安心な交通対策緊急支援事業に基づく補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

1 申請内容

- ・ 長和町内における本社、営業所の有無及び車両台数

| (1) 事業所分 | | | (2) 車両分 | |
|---------------|----------------|-----------------|---------|----------------------|
| 本社 50万円(①) | 営業所 30万円(②) | 本社 営業所 なし | バスの台数 | ワゴン車・ タクシーの 台数 |
| | | | 台(③) | 台(④) |

※ 事業所分にはいずれか該当する欄に○印、車両分には登録台数を記入してください。

2 申請金額

| | | |
|--------|---------------------------------|---|
| ア 事業所分 | ① もしくは ② の金額 | 円 |
| イ 車両分 | バス：100,000円 × ③ _____ 台 = | 円 |
| | ワゴン車・タクシー：20,000円 × ④ _____ 台 = | 円 |
| 合計 | | 円 |

3 連絡先

| | | | |
|-------|--|-------|--|
| 担当者氏名 | | 所属名 | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |

【添付書類】

- (1) 道路運送法第4条に基づく事業の許可を受けたことが分かる書類の写し（許可証）
- (2) 本社もしくは営業所ごとに配置する事業用車両の台数が分かる書類（事業計画の写し、車両明細表・車検証の写し等）
- (3) 誓約書（様式第2号）
- (4) その他町長が認める書類