様式第１号（第４条）

令和　　年　　月　　日

一　宮　町　長

　事業者名

　氏名（代表者名）　　　　　　　　　　　　印

住所（所在地）

一宮町新型コロナウイルス対策交通事業者奨励金支給申請書

　新型コロナウイルス対策に係る奨励金の支給を受けたいので、一宮町新型コロナウイルス対策交通事業者奨励金支給要綱第４条の規定に基づき、下記の通り関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所有するバス又はタクシー車両台数  （令和2年10月 1日時点）  （台数による奨励金に該当する事業者のみ、記入） | 道路運送法上の区分 | | | 台数  （寝台専用車、車椅子専用車及び寝台・車椅子兼用者を除く。） | |
| 一般乗合旅客自動車運送事業（路線バス） | | | 台 | |
| 一般乗用旅客自動車運送事業（タクシー） | | | 台 | |
| 合計 | | | 台 | |
| 奨励金上限額  （いずれかに☑をしてください） | □町内のバス路線を運行する法人である一般乗合旅客自動車運送事業者（路線バス） | | | | 20万円 |
| □町内に本店又は営業所を置く、法人である一般乗用旅客自動車運送事業者（福祉輸送事業限定を除く。） | | | | 5万円  ×( )台 |
|  | | 合計 | 万円 | | |

１．奨励金申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２．振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　支店 | |
| 口座種別及び口座番号 | 普通・当座 |  |
| （フリガナ） |  | |
| 口座名義人 |  | |