

様式第1号(第5条関係)

皆野町運送事業者支援給付金交付申請書

年 月 日

皆野町長 様

所在地

申請者名称

代表者役職

代表者氏名

印

皆野町運送事業者支援給付金交付要綱第5条の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

1 交付申請額

| 区分          | 配置台数(A) | 単価(B)   | 交付申請額(A)×(B) |
|-------------|---------|---------|--------------|
| バス事業者       | 台       | 20,000円 | 円            |
| タクシー事業者     | 台       | 10,000円 | 円            |
| トラック運送事業者   | 台       | 20,000円 | 円            |
| 貨物軽自動車運送事業者 | 台       | 10,000円 | 円            |

2 添付書類

(1) 誓約書(様式第2号)

(2) 一般貸切旅客自動車運送事業、一般乗用旅客自動車運送事業、一般貨物自動車運送事業又は特定貨物自動車運送事業の許可書(写し)

貨物軽自動車運送事業者にあつては事業経営届出書等(写し)

(3) 給付対象となる事業用自動車の車検証(写し)

(4) その他、町長が必要と認める書類

様式第2号(第5条関係)

皆野町長 様

誓 約 書

皆野町運送事業者支援給付金を申請するにあたり、次のとおり誓約します。

- 1 町税の滞納はありません。また、町が申請者に係る税情報を閲覧することに同意します。
- 2 皆野町暴力団排除条例(平成24年皆野町条例第12号)第2条に規定する暴力団員等又はその関係者ではありません。
- 3 虚偽その他不正な手段により給付金の支給決定を受けたときには、支給を受けた給付金を返還します。
- 4 皆野町内で、令和4年4月以前から事業を行っており、今後も、事業を継続する意思があります。
- 5 町から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。

[署名欄]

所 在 地

申請者名称

代表者役職

代表者氏名

印