様式第１号（第６条関係）

　　年　　月　　日

福岡県知事　殿

氏名又は名称

住所

代表者氏名

　　　　　　　　　（記名押印又は署名）

福岡県地域公共交通事業継続補助金交付申請書

福岡県地域公共交通事業継続補助金について、同補助金交付要綱第６条の規定により関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

１．補助金交付申請額

　　　　　　　　　　　　円（別紙１の補助金交付申請額）

２．補助事業の内容及び補助事業に要する経費等

別紙１のとおり

３．添付資料一覧

（１）別紙１　補助事業に要する経費

（２）別紙２　役員等一覧

（３）別紙３　誓約書

（４）その他知事が必要と認める書類

４．振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | |
| 金融機関コード（４桁） |  | |
| 支店名・支店コード（３桁） |  |  |
| 預金種別 | □普通　　□当座 | |
| 口座番号 |  | |
| 口座名義人（ｶﾅ） |  | |

５．連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |
| 通知等郵送先 | 〒  住所： |

様式第１号（第６条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　別紙１

地域公共交通事業継続に要する経費

１　事業の目的及び内容

原油価格高騰の打撃を受け、経営が厳しい会員のタクシー事業者に対し、事業継続のため、会員事業者からの申請に対し、補助要綱第５条別表１に定める額を交付する。

２　会員事業者数及び保有車両台数

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者数 | 事業者 |
| 総車両数 | 台 |

※会員名簿を添付すること

３　補助金交付申請額

　　　　　　　　　円（下記アとイの合計）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ア　会員事業者への支援金 | 円 | |
| イ　支援金交付事務に必要な経費 | 人件費 | 円 |
| 振込手数料 | 円 |
| 通信運搬費（切手代等） | 円 |
| 資料作成費（コピー代、用紙代） | 円 |

※支援金交付事務に必要な経費については積算根拠資料を添付すること

４．事業完了予定年月日

令和　　年　　月　　日

様式第１号（第６条関係） 別紙２

役員等一覧

（　　　　年　月　日）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 氏名  （半角ｶﾅ） | 氏名  （全角漢字） | 生年月日 | | | | 性別  （男性：Ｍ、女性：Ｆ） |
| 元号  大正：T  昭和：S  平成：H | 年 | 月 | 日 |
|  |  |  |  | | | |  |
|  |  |  |  | | | |  |
|  |  |  |  | | | |  |
|  |  |  |  | | | |  |
|  |  |  |  | | | |  |
|  |  |  |  | | | |  |
|  |  |  |  | | | |  |
|  |  |  |  | | | |  |
|  |  |  |  | | | |  |
|  |  |  |  | | | |  |
|  |  |  |  | | | |  |
|  |  |  |  | | | |  |
|  |  |  |  | | | |  |
|  |  |  |  | | | |  |

注　法人の場合は、登記簿謄本に登載された役員全員の記載が必要です。

様式第１号（第６条関係） 別紙３

誓　　約　　書

　　年　　月　　日

福岡県知事　殿

氏名又は名称

住所

代表者氏名

　　　　　　　　　　（記名押印又は署名）

福岡県地域公共交通事業継続補助金の交付申請に当たり、申請者及び申請者の全役員は、下記のことを誓約します。

この誓約の内容と事実が反することが判明した場合は、当該事実に関して福岡県が行う一切の措置に対して異議の申立てを行いません。

また、福岡県地域公共交通事業継続補助金の交付決定後にこの誓約の内容と事実が反することが判明し、交付決定の全部又は一部が取り消された場合には、福岡県に対し、当該補助金の全部又は一部を返還します。

なお、この誓約書の内容について、福岡県が福岡県警察本部に照会することを承諾します。

記

１　自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。

（１）暴力団による不当な行為の防止等に関する法律(平成３年法律第７７号。以下「法」という。）第２条第２号に規定する暴力団

（２）法第２条第６号に規定する暴力団員

（３）次に掲げる暴力団又は暴力団と密接な関係を有する者

ア　暴力団員が事業主又は役員に就任している事業者

イ　暴力団員が実質的に運営している事業者

ウ　暴力団員であることを知りながら、その者を雇用し、又は使用している者（事業者含む）

エ　契約の相手方が暴力団員であることを知りながら、その者と商取引に係る契約を締結している者（事業者含む）

オ　暴力団又は暴力団員に対して経済上の利益又は便宜を供与している者（事業者含む）

カ　暴力団又は暴力団員と社会的に非難される関係を有している者（事業者含む）

様式第２号（第７条関係）

　　年　　月　　日

　　　　　　殿

福岡県知事

福岡県地域公共交通事業継続補助金交付決定通知書

　　　年　　月　　日付で申請のあった標記補助事業について、福岡県地域公共交通事業継続補助金交付要綱第７条の規定に基づき、次のとおり交付することを決定したので通知します。

記

１．この補助金の交付の対象となる事業の内容は、交付申請書に記載されたとおりとする。

２．補助対象経費及び補助金の額は、次のとおりとする。

・補助対象経費　　　　　　　　　　　　円

・補助金の額　　　　　　　　　　　　　円

３．上記補助金の交付を受ける者は、福岡県補助金等交付規則及び福岡県地域公共交通事業継続補助金交付要綱に従わなければならない。

様式第３号（第８条関係）

　　年　　月　　日

福岡県知事　殿

氏名又は名称

住所

代表者氏名

　　　　　　　　　　（記名押印又は署名）

福岡県地域公共交通事業継続補助金（変更・中止）申請書

　　　年　　月　　日付　　　第　　号で交付決定のあった標記補助事業について、福岡県地域公共交通事業継続補助金交付要綱第８条の規定に基づき、下記のとおり（変更・中止）を申請します。

記

１．（変更・中止）申請理由

２．（変更・中止）申請内容

３．交付決定額

・既交付決定額　　　　　　　　　　　　円

・変更申請額　　　　　　　　　　　　　円

４．添付書類

別紙のとおり

様式第４号（第１１条関係）

　　年　　月　　日

福岡県知事　殿

氏名又は名称

住所

代表者氏名

福岡県地域公共交通事業継続補助金実績報告書

　　　年　　月　　日付　　　第　　号で交付決定のあった標記補助事業について、事業が完了したので、福岡県地域公共交通事業継続補助金交付要綱第１１条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

１．補助事業の成果

別紙「事業実績調書」のとおり

２．補助金の確定額

　　　　　　　　　　　　円

（別紙「事業実績調書」を参照）

３．添付書類

（１）事業実績調書　別紙１

（２）その他添付資料

様式第４号（第１１条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　別紙１

事業実績調書

１　実施事業の概要

（１）支援金

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 事業者数 | 車両数 | 支援金の額 |
| 申請件数 |  |  | 円 |
| 交付件数 |  |  | 円 |

※各事業者から提出された申請書を添付すること

※各事業者への振込の分かる書類（通帳の写し等）を添付すること

※交付事業者名及び事業者ごとの車両数・支援金額が分かる一覧表を添付すること

（あわせてエクセルデータでも提出すること）

（２）支援金交付に必要な実費

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費目名 | 内容 | 額 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |

※領収書等、支出証拠書類を添付すること

（３）事業完了年月日

令和　　年　　月　　日

２　補助金の確定額

　　　　　　　　　円（上記太枠の合計）

様式第５号（第１２条関係）

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　殿

福岡県知事

福岡県地域公共交通事業継続補助金の額の確定通知書

　　　年　　月　　日付で実績報告のあった標記補助金について、福岡県地域公共交通事業継続補助金交付要綱第１２条の規定に基づき、次のとおり額を確定したので通知する。

記

１．補助金の確定額は次のとおりとする。

・補助金の確定額　　　　　　　　　　　　　　円

２．補助金の交付を受けた者は、次の条件に従わなければならない。

（１）補助金について収入及び支出に関する帳簿を備え、補助金の使途を明らかにしておくこと。

（２）補助金に関する前項の帳簿とともにその内容を証する書類を整理して、補助事業の完了する日の属する年度の終了後５年間保存しておくこと。

（３）支援事業者に対して、交付した支援金について、その収入を証する書類を整備して、補助事業の完了の日の属する年度の終了後５年間保存するよう命じなければならない。

様式第６号（第１３条関係）

　　年　　月　　日

福岡県知事　殿

氏名又は名称

住所

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（記名押印又は署名）

福岡県地域公共交通事業継続補助金概算払請求書

　　年　　月　　日付　　　第　　号で補助金交付決定通知があった標記補助金の概算払を受けたいので、福岡県地域公共交通事業継続補助金交付要綱第１３条の規定に基づき、下記のとおり概算払を請求します。

記

１．概算払請求額

　　　　　 　　　 金　 　　　　　　　　円

２．補助金受領状況

・交 付 決 定 額 　金 　円

・概算払受領済額　　金 円

・今 回 請 求 額　　金 円

・残　　　　　額　　金 円