様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

古河市長　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請（請求）者

住所

（法人にあっては代表者住所）

氏名　　　　　　　　　　　㊞

（法人にあっては名称及び代表者氏名）

所在地

（法人のみ、市内事業所の所在地）

運送事業者等事業継続支援給付金交付申請書兼請求書

令和５年度分の運送事業者等事業継続支援給付金（以下「給付金」という。）の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請（請求）します。

なお、古河市が私の指定する口座に給付金を振り込んだときは、受領したものと認めます。

１　事業者の区分（どちらかに☑）

|  |
| --- |
| □法人 |
| □個人事業主 |

２　事業の区分等

|  |  |
| --- | --- |
| 区分（該当する事業に☑） | 交付対象自動車の台数（所有及び使用（リース含む。）台数） |
| □　貨物自動車運送事業（トラック・運送事業） | 台 |
| □　一般貸切旅客自動車運送事業（貸切バス事業） | 台 |
| □　一般乗用旅客自動車運送事業（タクシー事業） | 台 |
| □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | 台 |

３　交付対象自動車の種別等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付対象自動車の種別 | 台　数 | 金　　額 |
| 大型自動車（１台当たり１万円） | 台 | 円 |
| その他の自動車（１台当たり5,000円） | 台 | 円 |
| 合　　　　計　　　 | 台 | 円 |

４　給付金申請（請求）額　　　　　　　　　　　　　　円　※上限50万円

※本申請に係る担当者氏名及び連絡先（個人事業主の方は電話番号のみ記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 氏名 | 電話番号 |

５　誓約事項

私は、給付金の交付申請に関して、次のとおり誓約します。

　☐本申請に関し、全ての申請要件を満たしています。もし、虚偽が判明した場合は、交付決定の取消し、給付金の返還等に応じます。また、これにより当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

☐市から報告の求めがあった場合は、これに応じます。

　☐給付金の対象となる自動車には、交付対象自動車以外の一般乗合旅客自動車運送事業に係る自動車（乗合バス等）及び自動車運転代行に係る自動車は含まれていません。

　☐申請書類及び添付書類の内容の確認のため、市の公簿等で税務情報を閲覧することに同意します。

☐申請書類及び添付書類の内容について、市が他の行政機関、警察等に確認等を行うことに同意します。

６　振込先

|  |
| --- |
| 振込先口座名（ゆうちょ銀行以外） |
| 金融機関名 | 銀　　行農　　協金　　庫信用組合 | 本店支店支所 |
| 金融機関コード |  | 支店コード |  |
| 口座種別 | 普　通　　・　　当　座 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| 振込先口座名（ゆうちょ銀行の場合） |
| 記　　　　号 |  |  |  |  |  |
| 番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |