令和３年　　月　　日

野田市地域公共交通運行継続支援金申請書

　（宛先）野田市長

申請者

所在地

氏　名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　野田市地域公共交通運行継続支援金申請要領に基づき支援金を受けたいので、必要書類を添付し申請する。

１　事業等の区分（該当するものに☑を記入する）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　業 | 市内の営業所の有無 | 事業の規模 |
| * 路線バス
 | □ 有、□ 無 | 支給対象となる系統数：　　　　系統 |
| * タクシー
 | □ 有、□ 無 | タクシー車両の所有台数：　　　台 |

２　申請額

①本要領の支援金の算出方法による支援金の額　　　　　　　　　　　円

②別紙１（３）の額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

申請額（①②のいずれか少ない方の額）　　　　　　　　　　　　　　円

担当　所属

氏名

連絡先

【申請時に添付する書類】

1. 令和２年12月から３か月の期間の売上を証明する書類（別紙１）
2. 令和元年12月から３か月の期間の売上を証明する書類（別紙１）
3. 路線バス事業者

・市内に営業所を有する場合はその所在の確認できる書類

・系統の名称及び当該系統の停留所のうち、市内に存する停留所の数が確認できる書類

1. タクシー事業者

・所有するタクシー車両の一覧及び自動車検査証の写し

・個人タクシー事業者にあっては、上記のほか、市内に営業所を有すること及び営業区域を東葛交通圏としていることが確認できる書類。

令和３年　　月　　日

（宛先）野田市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　請求者

所在地

氏　名

　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

野田市地域公共交通運行継続支援金支給請求書

　野田市地域公共交通運行継続支援金について、次のとおり請求します。

１　支給請求額　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　 |
| 口座番号 | 普通　当座 |
| ふりがな口座名義人 |  |
|  |

別紙１

令和２年12月から３か月間及び令和元年12月から３か月間における

売上額を証明する書類

（１）令和２年12月から３か月の期間の売上額

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 12月 | 1月 | 2月 | 合計 |
| 売上額 |  |  |  |  |

※路線バス事業者にあっては、市内を走行する系統ごとの売上額を合計した額とする。（ただし、系統ごとに算出することが困難な場合は、当該系統を含む路線ごとの売上額を合計した額とする。）

（２）令和元年12月から３か月の期間の売上

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 12月 | 1月 | 2月 | 合計 |
| 売上額 |  |  |  |  |

※路線バス事業者にあっては、市内を走行する系統ごとの売上額を合計した額とする。（ただし、系統ごとに算出することが困難な場合は、当該系統を含む路線ごとの売上額を合計した額とする。）

（３）令和元年12月から３か月の期間の売上額から令和２年12月から３か月間の期間の売上額を差し引いた額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

上記のとおり証明します。なお、上記内容に虚偽があったときは、本支援金の申請を取り下げるとともに、既に支援金の支給を受けている場合は、支給された支援金を返納致します。

申請者

所在地

法人名

代表者