【乗合バス・タクシー事業者用】

様式第１号（第５条関係）

新潟市タクシー事業者等緊急支援事業支援金交付申請書兼実績報告書

　　年　　月　　日

(宛先) 新潟市長

所在地　〒

法人名

(個人の場合は法人名省略)

代表者名

電話番号　　　　　（　　　　　）

　新潟市タクシー事業者等緊急支援事業実施要綱第５条の規定に基づき，支援金の交付を申請するとともに，実績を報告します。

１ 交付申請・実績報告額 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２ 申請対象車両数　　□乗合バス車両　　　　　両

　　　　　　　　 　　□タクシー車両　　　　　両

３ 実績報告

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 運行回数（輸送回数） | |
| 令和４年 | |
| ４月 | ５月 |
| 乗合バス | 回/月 | 回/月 |
| タクシー | 回/月 | 回/月 |

４ 添付書類

（１）車両数一覧表（乗合バス・タクシー車両のみ）（別表１）

　　（２）別表１に記載された対象車両の自動車検査証の写し

　　（３）振込先情報が確認できる通帳等の写し

（４）新潟市制度用の納税証明書

【乗合バス・タクシー事業者用】

様式第１号（第二面）（第５条関係）

５　支援金の振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 口座名義 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 振込先金融機関 | | | | | | | | 預金種別 | 口座番号 | | | | | | |
| 金融機関コード | | | | | 店番号 | | |
|  |  |  |  | |  |  |  |
| 銀行  金庫  農協 | | | | | 本店  支店  出張所 | | | 普通  当座 |  |  |  |  |  |  |  |

６　誓約事項

（１）新潟市タクシー事業者等緊急支援事業支援金の申請に関する事項は事実に相違

ありません。

ア　申請時点において廃業していません。

イ　申請内容に虚偽や不正が判明した場合，支援金を速やかに返還します。

ウ　新潟市から報告，調査等の求めがあった場合は，これに応じます。

エ　関係する法令等の規定を順守します。

オ　私は，新潟市が本制度の範囲内において関係機関への届出や許可証などの確認の

ため，当該機関に照会し，私の情報について開示を受けることに同意します。

　　　カ　要綱第８条の規定により，交付決定の取消しに係る部分に関し既に交付された

支援金の返還を命じられた場合は，定められた期限までに返還します。

　　　キ　市長が必要があると認めた場合は，その求めに応じ，本制度に係るアンケート，

報告，資料の提出，担当職員による現地調査等に協力します。

（２）暴力団等の排除に関する事項

私は暴力団員又は暴力団等と関係を有する者ではありません。また，必要に応じて，

市が警察に照会する場合は，別途必要な書類の提出を行います。

　　　　　年　　　月　　　日

法　人　名

（個人の場合は法人名省略）

代　表　者　名

【貸切バス事業者用】

様式第２号（第５条関係）

新潟市タクシー事業者等緊急支援事業支援金交付申請書兼実績報告書

　　年　　月　　日

(宛先) 新潟市長

所在地　〒

法人名

(個人の場合は法人名省略)

代表者名

電話番号　　　　　（　　　　　）

　新潟市タクシー事業者等緊急支援事業実施要綱第５条の規定に基づき，支援金の交付を申請するとともに，実績を報告します。

１ 支援金申請・実績報告額 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２ 申請対象車両数　　貸切バス車両　　　　　両

３ 実績報告

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 運行回数 | |
| 令和４年 | |
| ４月 | ５月 |
| 貸切バス | 回/月 | 回/月 |

４ 添付書類

（１）車両数一覧表（貸切バス車両のみ）（別表２）

　　（２）別表２に記載された対象車両の自動車検査証の写し

　　（３）振込先情報が確認できる通帳等の写し

　　（４）新潟市制度用の納税証明書

【貸切バス事業者用】

様式第２号（第二面）（第５条関係）

５　支援金の振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 口座名義 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 振込先金融機関 | | | | | | | | 預金種別 | 口座番号 | | | | | | |
| 金融機関コード | | | | | 店番号 | | |
|  |  |  |  | |  |  |  |
| 銀行  金庫  農協 | | | | | 本店  支店  出張所 | | | 普通  当座 |  |  |  |  |  |  |  |

６　誓約事項

（１）新潟市タクシー事業者等緊急支援事業支援金の申請に関する事項は事実に相違

ありません。

ア　申請時点において廃業していません。

イ　申請内容に虚偽や不正が判明した場合，支援金を速やかに返還します。

ウ　新潟市から報告，調査等の求めがあった場合は，これに応じます。

エ　関係する法令等の規定を順守します。

オ　私は，新潟市が本制度の範囲内において関係機関への届出や許可証などの確認の

ため，当該機関に照会し，私の情報について開示を受けることに同意します。

カ　要綱第８条の規定により，交付決定の取消しに係る部分に関し既に交付された

支援金の返還を命じられた場合は，定められた期限までに返還します。

キ　市長が必要があると認めた場合は，その求めに応じ，本制度に係るアンケート，

報告，資料の提出，担当職員による現地調査等に協力します。

（２）暴力団等の排除に関する事項

私は暴力団員又は暴力団等と関係を有する者ではありません。また，必要に応じて，

市が警察に照会する場合は，別途必要な書類の提出を行います。

　　　　　年　　　月　　　日

法　人　名

（個人の場合は法人名省略）

代　表　者　名

別表１（乗合バス・タクシー事業者用）

車両数一覧表（乗合バス・タクシー車両用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事　業　別 | 保有している  本社又は営業所  又は個人タクシー | 対象車両数 | |
| □乗合バス  □タクシー | □本社  □　　　　　営業所  □個人タクシー |  | 両 |
| □乗合バス  □タクシー | □本社  □　　　　　営業所  □個人タクシー |  | 両 |
| □乗合バス  □タクシー | □本社  □　　　　　営業所  □個人タクシー |  | 両 |
| □乗合バス  □タクシー | □本社  □　　　　　営業所  □個人タクシー |  | 両 |
| □乗合バス  □タクシー | □本社  □　　　　　営業所  □個人タクシー |  | 両 |
| □乗合バス  □タクシー | □本社  □　　　　　営業所  □個人タクシー |  | 両 |
| □乗合バス  □タクシー | □本社  □　　　　　営業所  □個人タクシー |  | 両 |
| □乗合バス  □タクシー | □本社  □　　　　　営業所  □個人タクシー |  | 両 |

　※本社、各営業所それぞれでの車両数を計上してください。各行において、本社と営業所の

台数を合算しないようご注意願います。

**合　計**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 乗合バス事業 | | タクシー事業 | |  | |
|  | 両 |  | 両 |  |  |

　※様式第１号の「２　申請対象車両数」の内容と相違がないようご注意願います。

別表２（貸切バス事業者用）

車両数一覧表（貸切バス車両のみ）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保有している  本社又は営業所 | 対象車両数 | |
| □本社  □　　　　　営業所 |  | 両 |
| □本社  □　　　　　営業所 |  | 両 |
| □本社  □　　　　　営業所 |  | 両 |
| □本社  □　　　　　営業所 |  | 両 |
| □本社  □　　　　　営業所 |  | 両 |
| □本社  □　　　　　営業所 |  | 両 |
| □本社  □　　　　　営業所 |  | 両 |
| □本社  □　　　　　営業所 |  | 両 |

　※本社、各営業所それぞれでの車両数を計上してください。各行において、本社と営業所の

台数を合算しないようご注意願います。

**合　計**

|  |  |
| --- | --- |
| 貸切バス事業 | |
|  | 両 |

※様式第２号の「２　申請対象車両数」の内容と相違がないようご注意願います。

様式第３号（第６条関係）

新潟市タクシー事業者等緊急支援事業支援金交付（不交付）決定通知書

兼支援金確定通知書

　　　第　　　　号

令和　　年　　月　　日

様

新潟市長　　中原　八一

記

１　支援事業の名称

　　新潟市タクシー事業者等緊急支援事業

２　交付決定額（不交付の理由）及び確定額

　　　　　　　　　　　　　　円

（不交付の理由）

※ 支援事業の実施状況により，支援金交付額が交付決定額より減額となる場合があります。

様式第４号（第７条関係）

支援金交付決定取消通知書

　　　第　　　　号

令和　　年　　月　　日

様

新潟市長　　中原　八一

　令和　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定した新潟市タクシー事業者等緊急支援事業支援金については，次のとおり交付決定の取消しをしましたので通知します。

記

１　支援事業の名称

新潟市タクシー事業者等緊急支援事業

２　交付決定額

　　金　　　　　　　　　円

３　交付決定取消額

　　金　　　　　　　　　　円

４　取消理由

様式第５号（第８条関係）

支援金返還命令書

　　　第　　　　号

令和　　年　　月　　日

様

新潟市長　　中原　八一

　令和　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で金額の確定した（交付決定を取り消した）新潟市タクシー事業者等緊急支援事業支援金については，次のとおり返還を命ずる。

記

１　返還額

　　金　　　　　　　　　円

２　返還期限

　　令和　　　年　　　月　　　日

３　返還理由