別記様式（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

高鍋町内交通事業者支援金交付申請書兼誓約書

高鍋町長　殿

住所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

（法人の場合は会社印）

電話番号

　高鍋町内交通事業者支援金の支給を受けたいので、以下のとおり申請します。申請書類の記載内容は真正であり、かつ、以下の１から５までのいずれの要件も満たしていることを誓約します。

　１．令和３年６月３０日までに開業・設立していること

　２．法人の場合、本店又は支店が高鍋町内にあること

　３．令和３年９月１日時点で事業活動を行っており、継続する意思があること

　４．申請する車両が県内の他の市町村で、県が行う市町村交通事業者支援事業費補助金を財源とした支援金等の交付を受けていないこと

　５．暴力団等の反社会的勢力または反社会的勢力との関係を有するものでないこと

　この誓約が虚偽であり、またはこの誓約に反したことにより、支援金の返還を命じられることとなっても、異議は一切申し立てません。

◇請求金額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象車両 | ①対象台数 | ②１台あたりの金額 | ③請求額（①×②） |
| 貸切バス | 台 | １００，０００円 | 円 |
| タクシー  代行（随伴車両）  自家用有償旅客車両 | 台 | ２０，０００円 | 円 |
| ④合計額 | | | 円 |

◇振込先（個人の場合は代表者名義、法人の場合は法人名義に限る）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 本店・支店名 |  |
| 口座の種類 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| （フリガナ）  口座名義 |  | | |

◇添付書類（下記の「支援金一覧」の申請済にチェックがある場合は、１～３の書類は不要です。）

１　直近１期分の確定申告書の写し（今年開業・設立された方は開業届の写し又は法人設立届出書の写し）

２　売上帳等の売上高が確認できる書類

３　高鍋町内で事業を営んでいることが確認できる書類（確定申告書で確認できる場合は不要）

４　対象車両が確認できる写真（車両・ナンバープレートの両方が確認できる写真）及び車検証

５　振込口座の確認ができる書類（振込通帳のコピー等）

※その他、認定に必要となる書類の提出を求める場合があります。

◇支援金一覧

　以下の支援金について、申請済みのものにチェックしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 支援金名 | 申請済 |
| 高鍋町新型コロナウイルス感染症緊急経済対策支援金 | □ |
| 高鍋町感染症対策休業等要請支援金 | □ |
| 高鍋町新型コロナウイルス感染対策事業継続支援金 | □ |
| 高鍋町商工業者緊急対策支援金 | □ |
| 高鍋町町内事業者緊急支援金 | □ |
| 高鍋町町内事業者緊急支援金（令和３年８月発令分） | □ |

◇売上高の要件確認（上記の「支援金一覧」で申請済にチェックがある場合は、以下の記入は不要です。）

　以下のいずれかにチェックし、売上高等を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □　令和２年１１月１日以前に開業・設立された方   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 対象年月 | 前年売上高① | 令和２年売上高  または　　②  令和３年売上高 | 前年同月比減少率  （①－②）÷①×100 | | 年　　月 | 円 | 円 | ％ | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □　令和２年１１月２日から令和３年６月３０日の間に開業・設立された方   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 開業・設立後、最も売上高が  高い年月及び売上高① | | 開業・設立後、最も売上高　　　が低い年月及び売上高② | | 減少率  （①－②）÷①×100 | | 年　　月 | 円 | 年　　月 | 円 | ％ | |

※決算書、試算表、売上帳に基づき正確に記載してください。