様式第１号－２

年　　月　　日

福井県知事　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | |
| 住所 | 〒 |
| 氏名または名称  法人にあっては  代表者職氏名 |  |
| 屋号 |  |
| 電話番号  ※日中に連絡可能なもの |  |

交通事業者等への緊急支援事業（運転代行業）補助金交付申請書兼実績報告書

（令和６年４月２日から１０月１日までに開業した事業者）

交通事業者等への緊急支援事業（運転代行業）補助金実施要領第５条の規定に基づき、次のとおり補助金の交付を申請します。また、次頁の誓約事項について誓約します。

１　補助金申請額　　　　　金　　　　　　　　　　円　（12,500円×　　　　台）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請車両（随伴用自動車）の登録番号 | | | | |
|  | 登録番号 | 減車 | 代替登録年月 | 代替車両登録番号 |
| 例 | 福井500あ1234 |  |  |  |
| 例 | 福井500あ5678 | ○ | 令和６年１２月 | 福井500あ9999 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

・令和６年１０月1日時点の車両の状況を記載してください。

・申請日までの間に減車した場合は、減車欄に○を記載してください。

・申請日までの間に減車し、代替車両がある場合は代替車両の登録状況を記載してください。

２　誓約事項

・本申請書をはじめ、その他提出書類に記載した事項については、事実と相違ありません。

・申請要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、補助金の返還に応じるとともに、返還日までの延滞金を支払います。

・県税の納税状況について、県税事務所が福井県交通まちづくり課に対し情報提供することに同意します。

・県から、検査・報告、是正のための措置の求めがあった場合はこれに応じます。

・申請者の代表者、役員または使用人その他の従業員もしくは構成員等が、福井県暴力団排除条例第２条第１号に規定する暴力団、同条第２号に規定する暴力団員または同条第３号に規定する暴力団員等に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員および暴力団員等が、申請者の経営に事実上参画していません。

【添付書類】

・自動車運転代行業の業務の適正化に関する法律に基づいて作成した標識の写し

・随伴用自動車の車検証の写し（電子化されている場合は自動車検査証記録事項の写し）

（申請日時点において車検有効期限内のもの）

・随伴用自動車の任意保険の保険証書の写し

　（登録番号と保険契約期間、対人・対物賠償額の金額が分かるページ）

　・地方消費税の納税証明書（「申告所得税及復興特別所得税」または「法人税」と「消費税及地方消費税」に未納の税額がないことを証明するものかつ、２か月以内に発行されたもの）