別記

第１号様式（第７条関係）

　　年　　月　　日

西之表市長　　　　　　　　様

郵便番号

住　　　所

名　　　称

代表者氏名

電話番号

西之表市交通事業者第２種運転免許取得支援事業費補助金交付申請書

　　年度において西之表市交通事業者第２種運転免許取得支援事業費補助金の交付を受けたいので、西之表市交通事業者第２種運転免許取得支援事業費補助金交付要綱第７条の規定により、関係書類を添え下記のとおり申請します。

記

１　補助事業に要する経費及び補助金交付申請額

　　　補助事業を利用する従業員数　　　　　　　　　　　　人

　　　補助事業に要する経費　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

　⑴　事業実績書（第２号様式）

　⑵　一般旅客自動車運送事業許可証の写し

　⑶　市内を営業区域とするとともに、現に運行していることが分かる書類

　⑷　営業区域としている市町村の税完納証明書（未納がないことの証明）

　⑸　助成対象従業員を６月以上雇用していることを証明する書類

　⑹　助成対象従業員の運転免許証の写し

　⑺　対象経費を積算した資料

　⑻　対象経費の支出を確認できる領収書の写し

　⑼　誓約書（第３号様式）

　⑽　その他市長が必要と認めるもの