

石巻市道路運送事業者等支援金交付申請書

令和7年5月23日

石巻市長 (あて)

郵便番号 〒**986-0000**
 本店所在地
 又は住民登録地 **石巻市〇〇町〇番〇号**
 フリガナ
 法人名
 又は屋号 **フリガナ 〇〇タクシー**
 役職 **代表**
 フリガナ
 代表者
 氏名 **石巻 太郎**

生年月日 **昭和**・平成 **〇〇**年 **〇〇**月 **〇〇**日

石巻市道路運送事業者等支援金交付要綱第6条第1項の規定により、支援金の交付を申請します。

記

1 申請者の基本情報

| | | | | | |
|----------------------------|--|---|---|----|------|
| 申請 事業者 情報 | どちら か選 択 | <input type="checkbox"/> 法人 | <input type="checkbox"/> 中小企業 <input type="checkbox"/> その他法人 | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主 | 資本金 | 千円 | 従業員数 |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> 石巻市に住民登録がある。 <input type="checkbox"/> 住民登録は市外だが石巻市内に事業所がある。 (事業所所在地：石巻市) | | | |
| 過去の石巻市道路運送事業者等支援金の申請状況について | | <input checked="" type="checkbox"/> 申請した。 <input type="checkbox"/> 申請していない。 | | | |
| 日中連絡 が 取れる方 | <input checked="" type="checkbox"/> 代表者に同じ ※異なる場合は右欄記入要 | | フリガナ | | |
| | 連絡先 | (電話番号) 0225-00-0000 (メール) | | | |

市からの連絡が取れる連絡先・担当者を記入してください。連絡は主に平日の午前9時から午後5時の間に行います。

2 交付申請額

| |
|---------|
| 15,000円 |
|---------|

3 支払口座振込依頼

| | | | | | |
|---------------|--|-----------------------------|-------------|---------------|-----------------|
| 金融機関名 | ○ ○ | 銀行 | 信金・信組 農協 | 金融機関 コード | ○ ○ ○ ○ |
| 支店名 (店名) | ○ ○ | 本店 | 支店 | 支店コード (店番) | ○ ○ ○ |
| 預金種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 当座 | | 口座番号 (右詰め) | ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ |
| 口座名義人 カタカナ | イシノマキ タロウ | | | | |

※口座は、法人の場合は法人名義、個人事業主の場合は個人名義で振込をお願いします。

※ゆうちょ銀行の場合は、振込用の「店

金融機関に登録されている口座名義（カタカナのもの）を正確に記入してください。

4 誓約事項（申請に当たっては全ての事項を確認し、同意欄にチェックが必要です。）

| | |
|-------------------------------------|---|
| 同意チェック欄 | 私は、石巻市道路運送事業者等支援金の交付申請に関して下記のとおり誓約します。 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 1 | 石巻市道路運送事業者等支援金申請の内容等を確認しており、支援金の申請に関し、全ての申請要件を満たしています。 |
| 2 | 石巻市道路運送事業者等支援金の交付に関する規則及び石巻市道路運送事業者等支援金交付要綱の内容に従うことについて同意します。 |
| 3 | 虚偽そのものの交付の決定又は交付を受けたことが判明した場合 |

誓約事項をご確認いただき、同意チェック欄にチェックを入れてください。

誓約事項に同意いただけない場合は支援金の支給はできません。

| | |
|---|--|
| 6 | 申請書類及び添付書類の内容について、税務情報として使用することに同意します。 |
| 7 | 代表者、役員又は使用人その他の従業員等が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。 |
| 8 | 申請書類及び添付書類の内容について、石巻市が他の行政機関や警察等に確認等を行うとともに、他の行政機関や警察等が支援金の支給要件の該当性等を審査するため必要な場合であって、当該審査に必要な限度で、申請書類及び添付書類に記載された情報を他の行政機関や警察等の求めに応じて情報提供することに同意します。 |
| 9 | 支援金の交付対象事業者であることを明らかにした帳簿等の証拠書類を整備し、かつ、支援金の交付を受けた年度の翌年度から5年間保存することを誓約します。 |

備考 申請に当たっては、石巻市道路運送事業者等支援金交付申請書（様式第1号）のほか、添付書類の提出が必要です。

様式第1号（第6条関係）別紙1

交付申請額の内訳

| 区分（該当するものに☑） | | A | B | C |
|---|------------|------------|----------|-----------------|
| | | 台数又は隻数 | 単価 | A×B |
| <input type="checkbox"/> 貨物自動車運送事業 （一般貨物自動車運送事業、特定貨物自動車運送事業又は貨物軽自動車運送事業） | 事業用普通貨物自動車 | 台 | @40,000円 | 円 |
| | 事業用小型貨物自動車 | 台 | @25,000円 | 円 |
| | 事業用軽貨物自動車 | 台 | @10,000円 | 円 |
| <input type="checkbox"/> 貸切バス事業等（一般貸切旅客自動車運送事業） | | 台 | @10,000円 | 円 |
| <input checked="" type="checkbox"/> タクシー、介護タクシー事業等（一般乗用旅客自動車運送事業） | | 3 台 | @5,000円 | 15,000 円 |
| <input type="checkbox"/> 自動車運転代行業 | | 台 | @5,000円 | 円 |
| <input type="checkbox"/> 海上タクシー、観光船事業等（一般旅客定期航路事業又は人の運送をする不定期航路事業） | | 隻 | @50,000円 | 円 |
| | | | 合計 | 15,000 円 |

複数の区分で申請を行う場合は、該当する項目すべてにチェックを入れて、
 車両（船舶）の数をそれぞれ記入してください。

船舶のみでの申請の場合は、こちらの提出は不要です。

車両一覧

| | 車両番号 |
|----|----------------|
| 1 | 宮城 ○○○ あ ○○-○○ |
| 2 | 宮城 ○○○ い ○○-○○ |
| 3 | 宮城 ○○○ う ○○-○○ |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |
| 10 | |
| 11 | |
| 12 | |
| 13 | |
| 14 | |
| 15 | |

| | 車両番号 |
|----|------|
| 16 | |
| 17 | |
| 18 | |
| 19 | |
| 20 | |
| 21 | |
| 22 | |
| 23 | |
| 24 | |
| 25 | |
| 26 | |
| 27 | |
| 28 | |
| 29 | |
| 30 | |