

誤記した場合の修正方法

様式第1号（第6条関係）

令和5年8月21日

取手市長 殿

取手市運送事業者等事業継続支援金（第2期）交付申請書兼請求書

取手市運送事業者等事業継続支援金（第2期）交付事業実施要綱第6条の規定により、関係書類を添えて、以下のとおり申請します。また、支援金の交付が決定され、その額が確定したときは、支援金を下記の口座に振り込まれるよう請求します。

1 申請者情報

事業者名称（屋号）	フリガナ	カ)トリデエクスプレス
	株式会社	取手エクスプレス
代表者職・氏名	代表取締役 取手 太郎	
本社所在地	〒302-8585 取手市寺田5139番地	名称の横に修正印押印
営業所所在地 (本社と異なる場合のみ)	〒	
電話番号	0297-74-2141	
担当者氏名	誤記した部分を二重線で消し、修正印押印(シャチハタ不可)	

2 対象情報

区分	事業に使用する車両の数	
貨物自動車運送事業者 (一般・特定)	(A)	8 台
	(B)	1台
貨物自動車運送事業者（軽）	緑（黒）ナンバー	(B) 台
貸切バス事業者		(A) 台
タクシー事業者 (介護タクシー含む。)	(B) 台	
自動車運転代行業者	随伴用車両	(B) 台

交付申請額	1,000,000円 < (A) × 12万円 + (B) × 6万円 (上限100万円) >
-------	---

金額訂正は不可

3 添付書類

	書類名	貨物	軽貨物	貸切バス	タクシー	代行
①	交付対象車両一覧（様式第2号）	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②	車検証又は軽自動車届出済証の写し（申請車両分）	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③	市内に本社又は営業所があることが分かる書類の写し	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④	運転免許証等，本人確認書類の写し（個人の場合に限る。）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤	振込先口座が確認できる通帳等の写し	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑥	運輸局からの事業許可書の写し	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
⑦	公安委員会からの自動車運転代行業の認定証の写し					<input type="checkbox"/>
⑧	申請車両全ての写真（車体の認定番号とナンバーが写っているもの）					<input type="checkbox"/>

4 支援金の振込口座

金融機関名	取手										<input checked="" type="checkbox"/> 銀行
											<input type="checkbox"/> 金庫
											<input type="checkbox"/> 組合
											<input type="checkbox"/> 農協
支店名	藤代										<input type="checkbox"/> 本店
											<input checked="" type="checkbox"/> 支店
											<input type="checkbox"/> 営業部
											<input type="checkbox"/> 出張所
口座種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号 ※右詰めで記入	0	0	1	2	3	4	5		
フリガナ	カ)トリデエクスプレス ダイヒョウトリシマリヤク トリデ タロウ										
口座名義	株式会社 取手エクスプレス 代表取締役 取手 太郎										

5 誓約・同意事項

次の項目に誓約し、及び同意します。

- 1 申請日時点において、事業に必要な許可等を全て有した上で事業を継続しており、支援金受領後も事業を継続します。
- 2 取手市内に本社又は営業所を有しています。
- 3 代表者、役員、使用人その他の従業員等が、取手市暴力団排除条例第2条に規定する暴力団員等に該当しません。
- 4 取手市から報告、調査等の求めがあった場合は、これに応じます。
- 5 取手市が許認可等の確認のため、関係機関に照会することに同意します。
- 6 要綱第9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。

令和5年8月21日

取手市長 殿

取手市運送事業者等事業継続支援金（第2期）の申請に当たり、上記の記載の事項に相違ないことを誓約・同意いたします。

申請者	所在地	取手市寺田5139番地
	事業者名称（屋号）	株式会社 取手エクスプレス
	代表者職・氏名	代表取締役 取手 太郎