

別記様式第1号の2（第5条関係）

年 月 日

多治見市長

申請者

所在地

名称

代表者

(※)

(※)記名押印をしてください（代表者本人が自署するときを除く）。

多治見市新型コロナウイルス感染症対策タクシー事業者等運行継続緊急支援金  
交付申請書兼請求書（運転代行事業者）

多治見市新型コロナウイルス感染症対策タクシー事業者等運行継続緊急支援金交付要綱第5条第2項の規定に基づき、支援金の交付を申請します。

また、第3条第2号に掲げる市税等の納付状況を多治見市が確認することに同意します。

1 支援金申請額 金 \_\_\_\_\_ 円

随伴用 自動車両数	随伴用自動車 維持支援単価	代行運転自動車 運転手支援単価	随伴用自動車 運転手支援単価	支援額
台	20,000円/台	30,000円/台	20,000円/台	円

※予算額を上限とする。

2 添付書類

- (1) 代行法第4条の認可を受けたことを証する書類の写し
- (2) 対象随伴用自動車であることが分かる書類及びその自動車の自動車検査証の写し
- (3) 税の確定申告書の写し（事業の内容が分かる部分に限る。）
- (4) その他市長が必要と認める書類

3 振込先

金融機関名	本・支店名	種別	口座番号	口座名義人(フリガナ)