

【お願い】

申請書類に修正が生じた場合は、修正テープ等は使用しないでください。

修正箇所に二重取り消し線を引き、ご記入ください。

※修正テープ等を使用された場合は、再提出となります。

別記様式（第5関係）

(例) 法人

長野市タクシー運行継続支援金交付申請書

令和 5年 8月 1日

長野市長 宛

所在地 〒380-8512

住所 長野市大字鶴賀緑町1613

番地

事業者 名称 緑町タクシー株式会社

代表者 役職 代表取締役社長
氏名 緑町 一郎

タクシー運行継続支援金交付要領第5の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。また、本申請書の誓約事項を遵守します。

記

1 営業所（営業所が本店所在地と異なる場合や複数ある場合に記入）

営業所名①	緑町タクシー株式会社 ○○営業所
所在地	〒388-8006 長野市篠ノ井御幣川×××-×
営業所名②	
所在地	

2 担当者

担当者 所属・氏名	総務課 鶴賀 花子
日中連絡の取れる 電話番号	026-××××-××××

3 申請内容

単価 (A)	台数 (B)	申請額 (A×B)							
30,000 円/台	15 台	,	4	5	0,	0	0	0	円

4 振込先口座

金融機関名	信濃銀行						
支店名	緑町支店						
口座種類・番号	口座種類※いずれかに○を記入			口座番号（右詰め）			
	○普通	当座		9	9	9	9
フリガナ	ミドリチヨウタクシーカブシキガイシャ ダイヨウトリシマリアクシヤチヨウ ミドリチヨウ イチロウ						
口座名義	緑町タクシー株式会社 代表取締役社長 緑町 一郎						

5 誓約・同意事項

私（当社、当団体）は、以下の事項を誓約します。

また、（3）に関して、長野市が納付状況を確認することに同意します。

- （1） タクシー運行継続支援金交付要領第3に規定する申請者要件をすべて満たしていること。
- （2） 申請書類に記載された内容に虚偽が判明した場合は、支援金の返還に応じること。
- （3） 市税に未納がないこと。
- （4） 申請日において、事業を営んでおり、引き続き事業継続の意思があること。
- （5） 代表者、役員、従業員が、暴力団（暴力団員による不当な行為の止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）関係者に該当しないこと。また、自己や第三者の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用するなど、社会的に非難されるべき関係を有していないこと。

氏名（法人の場合は代表者の職・氏名）

代表取締役社長 緑町 一郎 ㊞

6 添付書類

- （1） タクシー運行継続支援金交付要領第4に規定する交通事業者であることが確認できる書類（事業許可証の写し等）
- （2） タクシー運行継続支援金交付要領第4に規定する事業用自動車を現に保有していることが確認できる書類（自動車検査証の写し等）
- （3） 振込先口座と口座名義が分かる通帳の見開きページの写し