

# 記入例

様式第1号（第6条関係）

↓申請書の記入日を記載

年 月 日

（宛先） 高松市長

↓営業許可を受けている所在地住所

所在地 高松市番町一丁目8番15号

名称 株式会社 市役所タクシー

代表者氏名 代表取締役 高松 太郎

㊞

（個人事業者にあつては住所及び氏名）

高松市公共交通運行特別支援金交付申請書

※代表者印を押印  
※シャチハタ不可

高松市公共交通運行特別支援金の交付を受けたいので、高松市公共交通運行特別支援金交付要綱（以下「要綱」という。）第6条の規定により、次のとおり申請します。

必ず¥マークを入れてください。

- 1 支援金申請額 ¥750,000円
- 2 交通事業者等  路線バス（ ）系統 ・  コミュニティバス等（ ）系統  
 タクシー（ 15 ）台

## 【添付書類】

- ① 要綱第2条第1項各号のいずれかに該当する交通事業者であることが分かる書類の写し
- ② 令和2年7月から同年9月までの営業実績を確認することのできる書類の写し（タクシー事業者に限る。）
- ③ 要綱第4条に規定する交付対象の数を確認することのできる書類の写し
- ④ その他市長が必要と認める書類

## 1. 支援金交付申請に係る同意事項

- 新型コロナウイルス感染症の感染防止対策を講じている、又は今後感染防止対策を講じた上で、事業を継続します。

チェックが無い場合、交付決定できません。

# 記入例

第3号様式（第8条関係）

## 高松市公共交通運行特別支援金請求書

↓請求書の記入日を記載

年 月 日

宛先 高松市長

↓営業許可を受けている所在地住所

所在地： 高松市番町一丁目8番15号

請求者： 株式会社 市役所タクシー

代表者氏名： 代表取締役 高松 太郎 印

（個人事業者にあつては住所及び氏名）

↓交付決定日及び番号を記入

令和〇年〇月〇〇日付け高交政第〇〇〇号により交付決定の通知を受けた高松市公共交通運行特別支援金について、高松市公共交通運行特別支援金交付要綱第8条の規定により、次のとおり請求します。

必ず¥マークを入れてください。

※代表者印を押印  
※シャチハタ不可

1 請求金額 ¥750,000円

2 振込先口座

金融機関名	高松市役所銀行	支店名	本店
口座種別	普通・当座	口座番号	1111111
フリガナ 口座名義	カブシキカイシャ シヤクシヨタクシー ダイヒョウトリシマリヤク タカマツ タロウ 株式会社 市役所タクシー 代表取締役 高松 太郎		

※口座名義人が請求者と一致しない場合のみご記入・押印ください。

### 【確認書】

宛先 高松市長様

所在地： \_\_\_\_\_

名称： \_\_\_\_\_

代表者氏名： \_\_\_\_\_ 印

確認内容： 当社の資金管理は、上記2の口座を使用しており、本請求書に関する振込は、同口座へお願いします。

【注意】 振込先の口座情報が確認できる資料の添付について

口座振込エラーを防止するため、2に記載の口座情報を確認することのできる次の資料のコピーを添付してください。

- ① 通帳のコピー
- ② 通帳の表紙の裏の見開き（カタカナでの名義・口座番号等が記載されている部分）

※通帳のコピーの提出ができない場合、会計担当責任者の記名押印を行い内容の確認をお願いします。

