第１号様式（第６条関係）

年　　月　　日

（宛先）韮崎市長

所 在 地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　（※）

（※）法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

韮崎市ユニバーサルデザインタクシー導入事業補助金交付申請書

韮崎市ユニバーサルデザインタクシー導入事業補助金の交付を受けたいので、韮崎市ユニバーサルデザインタクシー導入事業補助金交付要綱第６条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。

記

１　申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 申請台数 | 補助金申請額 |
| 台 | 円 |

２　対象車両の概要

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 認定番号 | 車名 | 型式 | 補助対象経費 | 補助事業完了  年月日（見込） | 備考 |
| １ |  |  |  |  |  |  |

（添付書類）

(1)　車両の見積書の写し

(2)　車両の仕様が分かる書類

(3)　ＵＤタクシー認定書の写し

(4)　一般旅客自動車運送事業者の許可書の写し

(5)　タクシー貸与事業者の場合、タクシー事業者との貸与に係る契約書の写し又は契約の内容が分かる書類

（記載要領）

(1)　「２　対象車両の概要」欄には、購入車両１台ごとに１行に記載することとし、必要に応じて行の追加をすること。

(2)　同一の内容の場合は、「同上」を記載でも可。

（裏面あり）

【同意事項】

　韮崎市ユニバーサルデザインタクシー導入事業補助金の交付条件を確認するため、市が私の市税等に係る納付状況を調査することに同意します。

申請者署名