第１号様式（第５条関係）

箱根町公共交通事業者燃料価格高騰対策支援金交付申請書

年　　月　　日

　箱根町長　様

　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名（法人の場合は名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　標記支援金の交付を受けたいので、箱根町公共交通事業者燃料価格高騰対策支援金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、申請に当たり、暴力団又は暴力団員でないことを確認するために本申請書に記載された個人情報を神奈川県警察本部に照会することについて同意します。

１　交付申請額　　金　　　　　　　　　　　円

（交付申請額内訳）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 基本額（A） | 車両数（B） | 計（（A）×(B)）(C) |
| 乗合バス事業者 | 70,000円 | 両 | 円 |
| タクシー事業者 | 24,000円 | 両 | 円 |

２　添付書類

(1) 法人にあっては、役員等氏名一覧表（第２号様式）

(2) 乗合バス事業者にあっては、対象日において町内を運行する1日のバス車両数並びに当該車両の1日の総運行回数並びに町内で完結する路線及び町内から神奈川県外に発着する路線を運行する回数を確認することができる書類

(3) タクシー事業者にあっては、営業区域及び町内における本社又は営業所の所在地が分かる書類並びに対象日において町内における本社又は営業所で保有する車両数を確認することができる書類

(4) その他町長が必要と認める書類