

嘉手納町長 殿

申請者
 住所 _____
 名称 _____ 印
 代表者 _____
 連絡先 _____

嘉手納町公共交通運行継続支援給付金支給申請書

嘉手納町公共交通運行継続支援給付金支給規則第 7 条の規定により、次のとおり申請します。

申請内容	①一般乗合旅客自動車運送事業	路線バス事業者 (15万円/系統)	系統	金額	円
	②一般乗用旅客自動車運送事業 (法人)	タクシー事業者 (30万円/台)	台	金額	円
	③一般乗用旅客自動車運送事業 (個人タクシー等)	タクシー事業者 (30万円/台)	台	金額	円

口座情報	支払方法	口座振替	預金種別	1：普通預金 2：当座預金	
	フリガナ				
	金融機関名	銀行			支店
	店番		口座番号		
	フリガナ				
	口座名義人				

【添付書類】

- ① 道路運送法第 4 条に規定する許可又は同法第 15 条の規定による届出その他事業の実施に必要な許認可証等の写し (申請の日において現に有効であるものに限る。)
- ② 税務署が収受したことの分かる申請日において最新の終了事業年度に係る法人税確定申告書の写し (税務署への提出期限に到達しておらず、未申告の場合は、その前年度のもの) (法人)
- ③ 税務署等が収受したことの分かる令和 3 年分所得税確定申告書又は令和 4 年度市町村県民税 (国民健康保険税) 申告書 (法人を除く。)
- ④ 休車リスト車両がある場合、沖縄総合事務局に提出した休車リスト
- ⑤ 代表者の本人確認書類 (マイナンバーカード、運転免許証、保険証、パスポート等) (法人を除く)
- ⑥ 給付金の振込先口座情報 (金融機関名、店舗名、口座番号、口座名義 (法人名義が分かるものであって、漢字及びカナ表記が分かるもの)) が確認できる書類の写し
- ⑦ 申請する車両の車検証の写し