

甲府市長 様

住 所

申請者名（代表者名）

㊟

電 話

甲府市介護タクシー運行継続緊急支援金交付申請書

運行を継続するため、甲府市介護タクシー運行継続緊急支援金交付要綱第6の規定に基づき、次のとおり支援金の交付を申請します。なお、令和4年5月21日までに輸送実績報告書を甲府市に提出しない場合、支援金の返還等に同意します。

申請額	( ) 営業所 2万円×( ) 台数	合 計	円
-----	--------------------	-----	---

振込先

金融機関名等	[金融機関名]	[支店名]
	[当座・普通の別]	[口座番号]
口座名	住所	
	氏名	(フリガナ)

(添付書類)

- ・福祉輸送事業の許可を受けていることを証するもの
- ・甲府市内に事業所を有していることを証するもの（甲府市内に事業所がない場合には甲府市内に営業所があることを証するもの）
- ・令和3年12月1日現在の甲府市内を営業区域に含む営業所に実在する事業用自動車両数を証するもの
- ・申請時点の甲府市内を営業区域に含む営業所に実在する事業用自動車両数を証するもの（全車両に係る車検証（有効期間が満了していないもの）及び保険（共済）証書）
- ・新型コロナウイルス感染症対策を講じていることを証するもの（写真等）
- ・その他市長が必要と認める書類