

補助対象車両

使用者 ※申請者と同じ場合は省略可	法人名又は氏名					
	代表者の役職及び氏名					
	住所：〒 _____ 電話： _____					
対象車両	車両番号 (納車済の場合)	車種名	型式			
	使用の本拠位置	申請者の住所と <input type="checkbox"/> 同じ <input type="checkbox"/> 異なる (札幌市 _____ 区 _____)				
	購入目的	<input type="checkbox"/> 自ら使用 <input type="checkbox"/> 貸渡し				
	購入等契約締結状況	<input type="checkbox"/> 未締結 <input type="checkbox"/> 締結済み <input type="checkbox"/> 納車済				
	貸渡・納車日 (予定)	_____ 年 _____ 月 <input type="checkbox"/> 月上旬 <input type="checkbox"/> 中旬 <input type="checkbox"/> 下旬				
	本体購入価格	金 _____ 円 ※値引き前の車両本体価格 (オプション及び消費税抜き)				
	他の補助金 (見込み)	<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり 金 _____ 円 <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> <tr> <td rowspan="3" style="font-size: 4em; vertical-align: middle;">}</td> <td><input type="checkbox"/> 国の平成 29 年度補正予算</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 国の平成 30 年度当初予算</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他 (_____)</td> </tr> </table>		}	<input type="checkbox"/> 国の平成 29 年度補正予算	<input type="checkbox"/> 国の平成 30 年度当初予算
}	<input type="checkbox"/> 国の平成 29 年度補正予算					
	<input type="checkbox"/> 国の平成 30 年度当初予算					
	<input type="checkbox"/> その他 (_____)					
自動車の貸渡額 (総額、税抜き) (リース契約の場合)						
補助金ありの場合		金 _____ 円				
補助金なしの場合		金 _____ 円				
研修・資格等の有無	【氏名】 _____		【研修・資格】 _____			
	【氏名】 _____		【研修・資格】 _____			
	【氏名】 _____		【研修・資格】 _____			
	※研修修了者・有資格者3名の氏名及び研修又は資格の種類 (研修：ユニバーサルドライバー研修、ケア輸送サービス従事者研修、福祉タクシー乗務員研修 資格：介護福祉士、訪問介護員、サービス介助士) ※申請時点で、研修修了又は資格を証する書類を提出できない場合は、以下□にチェックし、取得予定時期を記入の上、取得次第速やかに提出してください。 研修修了又は資格を証する書類の提出期限：平成 31 年 3 月末 <input type="checkbox"/> 添付書類は後日提出 (提出予定時期： _____)					