

様式 1 (第 5 条関係)

年 月 日

札幌市長 宛

〒  
住 所  
氏 名

札幌市公共交通確保緊急支援金交付申請書

令和 6 年度札幌市公共交通確保緊急支援金交付要綱第 5 条に基づき、以下の事項に誓約し、かつ、同意したうえ、下記のとおり申請します。なお、交付決定がなされた場合には、当該支援金を指定の口座に振り込み願います。

【誓約・同意事項】

- 申請日以降も本支援金を活用し、事業を継続していきます。
- 当社又は代表者若しくは役員等について、札幌市暴力団の排除の推進に関する条例（平成 25 年条例第 6 号）第 2 条第 1 号に規定する暴力団、同条第 2 号に規定する暴力団員又は同条例第 7 条第 1 項に規定する暴力団関係事業者に該当しません。
- 今後納付期限が到来するものをはじめ、納付すべき市税は誠意をもって支払います。
- 交付決定又は交付決定の取消し等に際し、必要となる情報を関係機関に対して照会することについて同意します。
- 本申請内容に虚偽があった場合など、札幌市が支援金の交付決定の取消し及び返還を決定した場合には、異議なく、速やかに応じます。

記

1 営業所に配置する事業用自動車の車両数※（令和 7 年 2 月 28 日現在）

(1) タクシー

北海道内配置台数(A)	市内配置台数(B)	市外配置台数 (C = A - B)
台	台	台

(2) ハイヤー及び福祉自動車

市内配置台数(D)
台

※ 「営業方法の制限」により抹消登録されている車両を除く。

<次ページにも記載事項があります。>

2 支援金申請額

円	…以下①と②の合計を記載
---	--------------

【内訳】

区分	支援金申請額の算定式	支援金申請額
タクシー	13,000 円 × _____ 台 ※前記Aの台数から 100 台を減じた台数を記載 ただし、Cの台数が 100 台以上の場合はBの台数を記載	円…①
ハイヤー 及び 福祉自動車	13,000 円 × _____ 台 ※前記Dの台数を記載	円…②

3 支援金振込先

金融機関名	銀行				本店			
	金庫				支店			
	組合				出張所			
金融機関 コード					支店 コード			
口座種別	普通 • 当座							
口座番号 (右詰め)								
フリガナ 口座名義人								

4 連絡先

氏名		所属部署	
住所			
電話番号		FAX	
E-mail			