

## 寄居町地域公共交通運行継続支援金交付申請書兼請求書

令和〇年〇〇月〇〇日

寄居町長 峯岸 克明

下記のとおり、寄居町地域公共交通運行継続支援金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。また、交付の決定があったときは、指定口座への振り込みにより、次のとおり請求します。

該当するものに☑ 記

## 1 申請者

|                         |   |      |
|-------------------------|---|------|
| 申請者区分<br>(該当するものに☑)     | <input type="checkbox"/> 路線バス事業者 <input type="checkbox"/> タクシー事業者<br><input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主 | 印鑑   |
| 事業所所在地<br>(個人事業主の場合は住所) | 〒369-1292<br>埼玉県大里郡寄居町大字寄居 1180 番地 1  | 代表者印 |
| 法人名(事業所名)               | 株式会社 よりい  |      |
| 代表者(役職・氏名)              | 代表取締役 寄居 太郎   |      |
| 申請担当者 所属・氏名             | 申請担当 寄居 花子  |      |
| 電話番号                    | (012) 3456-7890   |      |

●タクシー事業者  
保有車両につき  
2万円  
●バス事業者  
町内を定期運行する  
1路線につき  
10万円

## 2 交付申請額及び請求額

〇〇, 〇〇 円

(内訳)

| 基本額<br>(イ) | 1路線又は<br>1台あたりの<br>支援金額<br>(ロ) | 路線数又は<br>自動車の数<br>(ハ) | 交付申請額及び請求額<br>(イ) + (ロ) × (ハ) |
|------------|--------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| 〇〇 (万円)    | 〇〇 (万円)                        | 〇 (路線・台)              | 〇〇 (万円)                       |

●タクシー事業者  
30万円  
●バス事業者  
50万円

同じ額を記入

## 3 振込先

該当する方に○

|       |                         |      |        |   |   |   |   |   |   |
|-------|-------------------------|------|--------|---|---|---|---|---|---|
| 金融機関名 | 〇〇銀行                    | 店名   | 本店/口支店 |   |   |   |   |   |   |
| 口座種別  | 普通・当座                   | 口座番号 | 0      | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 口座名義  | (フリガナ) ヨリイ タロウ<br>寄居 太郎 |      |        |   |   |   |   |   |   |

※ 口座名義人は、請求者と同じ名義に限る。

## 同意書

私は、寄居町地域公共交通運行継続支援金交付要綱による支援金の交付に係る審査のため、寄居町が町税の申告及び納付状況を調査し、並びに関係機関に照会することについて同意します。  
また、上記に記載した事項及び添付書類については、事実と相違ありません。

寄居町長 峯岸 克明

令和〇年〇〇月〇〇日

申請者 住所  
法人名(事業所名)  
代表者名(氏名)埼玉県大里郡寄居町大字寄居 1180 番地 1  
株式会社 よりい  
代表取締役 寄居 太郎