様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

伊予市長　　　　　　　　　様

　　　　　　所 在 地

　　　　　　事業者名

　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　印

伊予市新型コロナウイルス感染症対策

バス・タクシー事業者支援金交付申請書

　伊予市新型コロナウイルス感染症対策バス・タクシー事業者支援金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり支援金の交付を申請します。

記

１　支援金交付申請額　　　　金　　　　　　　　円

２　実施している新型コロナウイルス感染症対策

　　□乗務員のマスク等の着用

□乗務員の検温

□乗客へのマスクの配布

□車両の消毒作業

□車両へのアルコール等消毒剤の設置等

□車両への飛沫感染防止シート（アクリル板等）の設置

□車両への注意喚起の表示

□キャッシュレス決済の導入

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※　実践しているものを全てチェックし、そのうち取組の内容が分かる写真等を２点添付すること。

３　支援金申請内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 該当するバス又は  タクシーの台数  （　　　　年　　月　　日現在） | | 道路輸送法上の区分 | 台　数 |
| □一般貸切旅客自動車輸送事業  □一般乗合旅客自動車運送事業  □一般乗用旅客自動車運送事業 | バス　　（　　　台）…①  タクシー（　　　台）…② |
| 支援金算定式 | 100,000円×（　　　台）＝　　　　　　円…①  50,000円×（　　　台）＝　　　　　　円…② | | |
| 合計 | 円（①＋②） | | |

　⑴　実施している新型コロナウイルス感染症対策の取組内容の分かる写真等

　⑵　道路運送法に基づく一般旅客自動車運送事業の許可を受けていることを証する書類の写し

　⑶　支援金の対象となる車両の車検証の写し

　⑷　市税完納証明