

様式第1号（第6条関係）

伊予市長

様

個人事業主の方は屋号を記載  
してください。  
【例】●●●タクシー

年 月 日

所在地 伊予市米湊●●●●番地

事業者名 ●●●●観光バス株式会社

代表者名 代表取締役 ●● ●●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 1,000,000 円

法人の場合は代表社印を  
個人の場合は私印を押印  
してください。  
(シャチハタ不可)

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

キャッシュレスの導入

その他（ ）

少なくとも右記の取組みを  
2つ以上実施している必要  
があります。

その他の項目は、バス・タクシー  
業界の感染症防止に係るガイドラ  
インに記載されているものから  
記載してください。

提出する写真等は、実施している取組み  
の中から任意で2点提出してください。

※ 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

申請日現在の所有台数を  
記入してください。

複数の許可を受けている場合は全てを  
チェックしてください。

	道路輸送法上の区分	台数
該当するバス又は タクシーの台数 ( 年 月 日現在)	<input checked="" type="checkbox"/> 一般貸切旅客自動車輸送事業	バス ( 10 台) …①
	<input type="checkbox"/> 一般乗合旅客自動車運送事業	
	<input type="checkbox"/> 一般乗用旅客自動車運送事業	タクシー ( 0 台) …②
支援金算定式	100,000 円 × ( 10 台) =	1,000,000 円…①
	50,000 円 × ( 0 台) =	0 円…②
合計		1,000,000 円 (①+②)

(1) 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

(2) 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

(3) 支援金の対象となる車両の車検証の写し

(4) 市税完納証明書

一般乗合旅客自動車運送事業は、タクシーで  
一般乗合貸切旅客自動車運送事業及び一般乗用  
旅客自動車運送事業はバスで計上してください。

法人は法人の完納証明書を個人事業主はご本人の  
完納証明書を御提出ください。

様式第3号（第8条関係）

伊予市長 様

年 月 日

交付申請書様式第1号に記載した内容及び印鑑と一致させてください。

住 所 伊予市米湊●●●●番地

事業者名 ●●●●観光バス株式会社

代表者名 代表取締役 ●● ●●

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請求書

記入せずにご提出ください。

年 月 日付け伊予市指令第 号により交付決定を受けた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について、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8条の規定により、下記のとおり請求します。

交付申請と同じ金額を記載してください。

記

1 請求額 金 1,000,000 円

2 振込先

金融機関名	●●銀行●●支店
口座種別	当座 ・ 普通
口座番号	0 0 0 0 0 0 0
(フリガナ) 名 義 人	( ●●●●カンコウバスカブシキガイシャ ) ●●●●観光バス株式会社

3 添付書類

振込先が分かる書類（通帳の写し）

口座の表紙及び次ページのコピーを御提出ください。