

様式第1-1（第5条関係）

年 月 日

鹿児島市長 殿

住 所

名称及び代表者氏名

路線バス等運行維持支援補助金交付申請書

当社は、鹿児島市路線バス等運行維持支援補助金交付要綱第1条の趣旨を踏まえ、同第5条の規定により、下記のとおり申請します。また、交付決定又は交付決定の取消しに際し、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。

記

1 申請内容

業 種	路線バス事業者（※1）		
営業所所在地 (鹿児島市内のみ記載)	鹿児島市 _____ など計 _____ か所		
鹿児島市内の営業所に配置する路線バス事業用車両台数(※2)	合計 _____ 台 (申請日時点)	補助金 申請額	5万円 × 申請台数 = _____ 万円

※1 道路運送法(昭和26年法律第183号。)第4条第1項の許可を受けて一般乗合旅客自動車運送事業を営む民間事業者をいう。

※2 限定バス、定期観光バス及び高速バスを除く。

2 振込先

金融機関名		金融機関コード	
支店名		支店コード	
口座種別	1. 普通 2. 当座 (該当を○で囲んでください)	口座番号 (右詰め)	
フリガナ			
口座名義人			

＜申請書類確認＞ ※添付した書類に☑をつけ、すべての書類が揃った状態で提出してください。

- ☐ 申請書（様式第1-1）（本書類）
- ☐ 一般乗合旅客自動車運送事業許可証の写し
- ☐ 市内の営業所に配置する路線バス事業用車両の台数が確認できる書類
- ☐ 誓約書（様式第2）
- ☐ 車両数内訳書（様式第3-1）
- ☐ 市内で対象事業を営む営業所を有することが確認できる書類
- ☐ その他市長が必要と認める書類

(申請担当者)

担当者所属部署		担当者職・氏名	
電 話		F A X	

注) 以下は記入不要です

支援補助金確定額 5万円 × () 台 = _____ 万円