第１号様式（第４条関係）

　　年　　月　　日

会津若松市長　　　　　　あて

 　　　　　　　　　　　　住　　所

 　　事業者名

 　　代表者名

会津若松市地域交通事業者緊急支援金（電気バス車両更新等対策）

交付申請書

会津若松市地域交通事業者緊急支援金（電気バス車両更新等対策）の交付を受けたいので、会津若松市地域交通事業者緊急支援金（電気バス車両更新等対策）交付要綱第４条の規定により、関係書類を添えて、次のとおり支援金を申請します。

記

１　交付対象事業の名称

２　交付申請額　　　　　　金　　　　　　　　　　　円（千円未満切り捨て）

３　添付書類

（１）　事業計画書（第２号様式）

（２）　支援金計算書（第３号様式）

（３）　その他の添付書類

※押印を省略する場合は、以下を記入すること。

　　本件責任者及び担当者

　　責任者氏名

　　担当者氏名

　　連　絡　先

第２号様式（第４条関係）

会津若松市地域交通事業者緊急支援金（電気バス車両更新等対策）

事業計画書

１　事業の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 導入する車両 | 電気バス | 台 |

２　導入予定車両に関する情報

(１)　車両 ※１

|  |  |
| --- | --- |
| メーカー名・車名 ※２ |  |
| 型式 |  |
| 種別 |  |
| 使用の本拠の位置（予定） |  |
| 事業完了（予定）日 |  |
| 台数 |  |

※１　同じ車両を複数導入する場合にあっては、１つにまとめることができる。

※２　導入する車両の性能がわかる仕様書、カタログ等の写し等を添付すること。

第３号様式（第４条関係）

会津若松市地域交通事業者緊急支援金（電気バス車両更新等対策）

支援金計算書

１　交付申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 交付対象経費 ※１ | 円 |
| 交付対象経費×補助率1/10 | 円 |
| 交付対象額 | 円 |
| 申請台数  | 台 |
| 交付申請額 | 円 |
| [参考] |  |
| 国の補助金 ※２ | 省　庁：補助額：　　　　円/台 ×　　台　　 　合計　　　　　　　円 |
| 国以外の補助金（市町村等） | 団体名：補助額：　　　　円/台 ×　　台　　 　合計　　　　　　　円 |

※１　見積書（本体価格が明記されているもの）の写しを添付すること。

※２　国の自動車環境総合改善対策費補助金等の交付申請を行っている場合（申請予定がある場合を含む。）は、その見込額を記載すること。なお、交付決定となった場合は、交付決定通知書（写）を提出すること。

第４号様式（第６条関係）

　　年　　月　　日

会津若松市長　　　　　あて

 住　　所

 事業者名

 代表者名

会津若松市地域交通事業者緊急支援金（電気バス車両更新等対策）

事業変更（中止・廃止）承認申請書

　　年　　月　　日付け会津若松市指令　　　第　　　　号で交付決定の通知があった会津若松市地域交通事業者緊急支援金（電気バス車両更新等対策）について、次のとおり変更（中止・廃止）したいので、会津若松市地域交通事業者緊急支援金（電気バス車両更新等対策）交付要綱第６条第１項の規定により申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更（中止・廃止）の内容 |  |
| 変更（中止・廃止）の理由 |  |
| 変更（中止・廃止）の生じた年月日 |  |

　※　変更の場合、交付申請の添付書類に準じて、変更前と変更しようとする内容を比較記載した書面を添付すること。

※押印を省略する場合は、以下を記入すること。

　　本件責任者及び担当者

　　責任者氏名

　　担当者氏名

　　連　絡　先

第５号様式（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　会津若松市長　　　　　　あて

 住　　所

 事業者名

 代表者名

会津若松市地域交通事業者緊急支援金（電気バス車両更新等対策）

実績報告書

このことについて、会津若松市地域交通事業者緊急支援金（電気バス車両更新等対策）交付要綱第８条の規定により、その実績を報告します。

記

１　事業の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 導入する車両 ※１ | 電気バス | 台 |

２　導入予定車両に関する情報

（１）　車両 ※２※３

|  |  |
| --- | --- |
| メーカー名・車名  |  |
| 型式 |  |
| 種別  |  |
| 使用の本拠の位置 |  |
| 登録日 |  |
| 台数 |  |
| 代金の支払完了日 ※４ |  |

※１　写真を添付すること（全体（２方向から撮影したもの）、型番等がわかるもの）。

※２　同じ車両を複数導入する場合にあっては１つにまとめることができる。

※３　自動車車検証の写しを添付すること。

※４　領収書等に記載の支払日を記載すること。

３　その他添付書類

　　交付対象事業の実績が認められる書類

※押印を省略する場合は、以下を記入すること。

　　本件責任者及び担当者

　　責任者氏名

　　担当者氏名

　　連　絡　先

第６号様式（第10条関係）

　　年　　月　　日

会津若松市長　　　　　　あて

 住　　所

 事業者名

 代表者名

会津若松市地域交通事業者緊急支援金（電気バス車両更新等対策）

請求書

　　年　　月　　日付け会津若松市指令　　　第　　　　　　　　号で交付決定の通知があった会津若松市地域交通事業者緊急支援金（電気バス車両更新等対策）について、会津若松市地域交通事業者緊急支援金（電気バス車両更新等対策）交付要綱第10条の規定により、次のとおり支援金を請求します。

記

１　交付決定額　　　　金　　　　　　　　　　　円

２　請求額　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

（１）　収支計算書（第７号様式）

（２）　その他の添付書類

４　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 本支店名 |  |
| 口座種別 |  |
| 口座名義（ﾌﾘｶﾞﾅ） |  |
| 口座名義（漢字） |  |
| 口座番号 |  |

※押印を省略する場合は、以下を記入すること。

　　本件責任者及び担当者

　　責任者氏名

　　担当者氏名

　　連　絡　先

第７号様式（第10条関係）

会津若松市地域交通事業者緊急支援金（電気バス車両更新等対策）

収支計算書

１　支援金の充当予定額（交付決定額）

|  |  |
| --- | --- |
| 交付対象経費 | 円 |
| 市の支援金額（交付決定額） | 円 |
| 　　申請台数 | 台 |
| 　　１台あたりの市の支援金額 | 円／台 |
| [参考] |  |
| 国の補助金 | 省　庁：補助額：　　　　円/台 ×　　台　　 　合計　　　　　　　円 |
| 国以外の補助金（市町村等） | 団体名：補助額：　　　　円/台 ×　　台　　 　合計　　　　　　　円 |