様式第１号（第９条関係）

令和　　年　　月　　日

王寺町長　殿

所　在　地

申請者名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

王寺町タクシー事業者向け新型コロナウイルス感染症

対策支援事業補助金交付申請書

　　　王寺町タクシー事業者向け新型コロナウイルス感染症対策支援事業補助金交付要綱第９条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添付のうえ、補助金の交付を申請します。

記

１　補助対象車両台数　　　　　　　　　　　　　　　台

２　補助事業実施予定期間　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

３　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　円

４　添付書類

・一般乗用旅客自動車運送事業の許可書（写）

　・登記事項証明書

　・補助対象車両の一覧が確認できる書類

担当者連絡先

　・所　　属　[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　]

　・担当者名　[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　]

　・電話番号　[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　]

　・メールアドレス〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〕