

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 [ \_\_\_\_\_ ]