別　記

第１号様式（第７条関係）

流山市福祉有償運送事業助成金支給申請書（立上助成）

　　　　年　　月　　日

（宛先）流山市長

団体名

　　　　　　　　　　　申請者　　所在地

代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名又は記名押印）

　　　　　　年度流山市福祉有償運送事業に関する費用の助成金の支給を受けたいので、流山市福祉有償運送事業に関する費用の助成規則第７条第１項の規定により下記のとおり申請します。

記

１　助成金支給申請額　　　　　円

添付書類

１　事業計画書

２　旅客の範囲に係る誓約書（別記第２号様式）

３　その他市長が必要と認める書類

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者 | 氏名：  電話：  メールアドレス： |

第２号様式（第７条関係）

旅客の範囲に係る誓約書

　　　　年　　月　　日

（宛先）流山市長

団体名

　　　　　　　　　　　誓約者　　所在地

代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名又は記名押印）

福祉有償運送を実施するに当たり、福祉有償運送に係る旅客を自らの運営する別事業の利用者に限定しません。

事業計画書

団体名

所在地

代表者名

（事業内容）

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者名 |  |
| 運送の区域 |  |
| 事務所の名称 |  |
| 事務所の位置 |  |
| 運送する旅客の範囲 |  |
| 運送の対価の額 |  |

（使用する車両）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 自動車登録番号 | 所有者 | 所有区分 | 種類 |
|  | １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |

（運転者の内訳）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第二種免許所持 | 国土交通大臣  認定講習受講者 | 介護福祉士等 |
|  |  |  |

第６号様式（第９条関係）

流山市福祉有償運送事業助成金実績報告書（立上助成）

　　　　年　　月　　日

（宛先）流山市長

団体名

　　　　　　　　　　　報告者　　所在地

代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名又は記名押印）

　　　　年　　月　　日付け流山市指令第　　　　号で決定通知のあった流山市福祉有償運送事業助成金について、流山市福祉有償運送事業に関する費用の助成規則第９条の規定により、次のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 助成対象費用合計額 | 円 |
| 他の補助金等申請の有無及び有の場合の受領した金額 | 有・無　　　　　　　　　　　　円 |
| 添付書類 | １　助成対象費用の内訳が分かる書類  ２　助成対象費用の支払いを証する書類  ３　自家用旅客運送登録証の写し  ４　その他市長が必要と認める書類 |

助成対象費用内訳書

事業者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　目 | 内　訳 | 実支出額　　　　（単位：円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

※実支出額＝助成対象経費から当該費用に充当した助成金その他の収入を控除した額をいう。

※助成対象費用から当助成金の他に、国、地方公共団体等から財政的支援を受ける費用及び、他の事業の要に供した費用を除く。

第８号様式（第１１条関係）

流山市福祉有償運送事業助成金請求書

　　　　年　　月　　日

（宛先）流山市長

　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　請求者　　所在地

代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名又は記名押印）

　　　　　年　　月　　日付け流山市指令第　　　　号により支給決定した助成金の支給を受けたいので、流山市福祉有償運送事業に関する費用の助成規則第１１条の規定により下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成金  請求額 | 円 | | | | | | | | | | | | |
| 口座振替申込  （団体名義の場合は団体名のみ記入して下さい。） | 金融機関名 |  | | | | | 本店・支店 | | | |  | | |
| 金融機関コード | |  |  |  |  | 店番号 | | |  | |  |  |
|  | |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |
| 口座種別 | 普通・  当座 | | 口　座  番　号 | |  |  |  |  |  | |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | | | |

**添付書類：預金通帳等の口座番号・口座名義人の記載があるページの写し**

**※口座名義については、必ず通帳の記載どおりに御記入ください。**

|  |
| --- |
| 【委　任　状】  　上記口座名義人に流山市福祉有償運送事業助成金の受領を委任し  ます。  　　　　　年　　月　　日  委任者　　　　　　　　団体名  所在地  代表者  　　　（署名又は記名押印） |

**※代表者と振込先の口座名義人が異なる場合は以下をご記入ください。**