様式第１号（第７条関係）

令和　　年　　月　　日

　（宛先）

　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

令和　　年度埼玉県タクシーバリアフリー化促進事業補助金交付申請書

　令和　　年度埼玉県タクシーバリアフリー化促進事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　補助事業の内容 ＵＤタクシー　　　　　台

　　　　　　　　　　　　　　福祉タクシー　　　　　台

２　補助事業に要する経費　　金　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　内訳は別紙１「所要額調書」のとおり

３　補助金申請額　　　　　　金　　　　　　　　　　円

４　補助事業の完了予定日　　令和　　年　　月　　日

５　添付書類

（１）一般乗用旅客自動車運送事業者の認可書又は許可書の写し

（２）購入予定の車両本体の見積書の写し又は改造費用の見積書の写し

（３）埼玉県タクシーバリアフリー化促進事業補助金所要額調書（別紙１）

（４）埼玉県タクシーバリアフリー化促進事業補助金貸与車両予定調書（別紙２）

　　　（タクシー貸与事業者のみ）

（５）ユニバーサルドライバー研修の受講を証する書類（別紙３）（ＵＤタクシーの場合のみ）

（６）定期的な研修の実施を証する書類（別紙４）（ＵＤタクシーの場合のみ）

（７）その他申請に必要な書類

別紙１

埼玉県タクシーバリアフリー化促進事業補助金所要額調書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 車種 | 台数 | 直接購入・リースの別 | 補助対象経費 | 国庫補助交付申請額 | 県補助交付申請額 | 市町村補助交付申請額 |
|  |  | 直接購入・リース購入 |  |  |  |  |
|  |  | 直接購入・リース購入 |  |  |  |  |
|  |  | 直接購入・リース購入 |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |

別紙２

埼玉県タクシーバリアフリー化促進事業補助金貸与車両予定調書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 車種 | 台数 | 使用者名 | 貸与する期間 | 補助金適用前のリース料金総額 | 補助金適用後のリース料金総額 |
|  |  |  | 令和　年　月　日～令和　年　月　日 |  |  |
|  |  |  | 令和　年　月　日～令和　年　月　日 |  |  |
|  |  |  | 令和　年　月　日～令和　年　月　日 |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |

（円）

※タクシー貸与事業者にあっては、この書類を作成し、添付すること。

様式第２号（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

 　　　　　 　　埼玉県知事

令和　　年度埼玉県タクシーバリアフリー化促進事業補助金の交付決定通知書

　令和　　年　　月　　日付けで申請のあった令和　　年度埼玉県タクシーバリアフリー化促進事業補助金について、下記のとおり交付します。

記

　１　交付決定額　　　　　　金　　　　　　　　　　円

２　支払方法　　　　　　精算払

３　補助事業の内容及びこれに要する経費の配分　補助金交付申請書記載のとおり

４　交付の条件

　　（１）補助事業の内容を変更しようとするときは、あらかじめ知事の承認を受けること。ただ

　　　　し、交付決定額の変更が生じない場合はこの限りではない。

　　（２）補助事業により取得した財産は、補助金の交付の目的に反して使用し、譲渡し、交換し、

　　　　廃棄し、貸し付け、又は担保に供することのないよう善良なる管理者の注意をもって管理

　　　　すること。

　　（３）補助事業により取得した財産を「埼玉県タクシーバリアフリー化促進事業補助金交付要

　　　　綱」第１３条２項に定める期間内に処分しようとするときは、あらかじめ知事の承認を受

　　　　けること。

　　　　　また、処分することにより、収入があったときは、交付した補助金の全部又は一部を返

　　　　納させることがある。

　　（４）補助金に関する収支等を明らかにした帳簿等を備えるとともに、補助金の交付を受けた

　　　　会計年度の翌年度から５年間これを保管すること。

様式第３号（第９条関係）

令和　　年　　月　　日

　（宛先）

　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

令和　　年度埼玉県タクシーバリアフリー化促進事業補助金

事業変更（中止・廃止）承認申請書

　令和　　年　　月　　日付け　第　　号で補助金の交付決定通知のあった令和　　年度埼玉県タクシーバリアフリー化促進事業補助金に係る事業の内容を変更（中止・廃止）したいので、下記のとおり承認を申請します。

記

１　変更（中止・廃止）事項及びその内容

２　変更（中止・廃止）する理由

３　変更後の補助対象経費及び補助金申請額　※変更する場合のみ記入

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（円）

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象経費 | 補助金申請額 |
| 変更前 | 変更後 | 変更前 | 変更後 |
| 　　　 | 　　　　 | 　　　 | 　 |
|  |  |  |  |

４　その他必要な事項

様式第４号（第１０条関係）

令和　　年　　月　　日

　（宛先）

　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

令和　　年度埼玉県タクシーバリアフリー化促進事業補助金事業完了実績報告書

　令和　　年　　月　　日付け　第　　号で補助金の交付決定通知のあった令和　　年度埼玉県タクシーバリアフリー化促進事業を完了したので、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

１　補助事業の内容　　　　　ＵＤタクシー　　　　　台

　　　　　　　　　　　　　　福祉タクシー　　　　　台

２　交付決定額　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

３　補助事業の完了年月日　　令和　　年　　月　　日

４　添付書類

（１）請求書及び金融機関への払込通知書等、実際の支払いが確認できる書類

（２）補助対象車両の自動車検査証の写し

（３）補助対象車両の写真（全体、ナンバープレート、装備が分かる写真）

（４）その他補助事業が完了したことを確認するに足りる書類

様式第５号（第１１条関係）

第　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

 　　　　　 　　埼玉県知事

令和　　年度埼玉県タクシーバリアフリー化促進事業補助金の額の確定通知書

　令和　　年　　月　　日付けで実績報告のあった令和　　年度埼玉県タクシーバリアフリー化促進事業補助金について、下記のとおりその額を確定したので通知します。

記

　　補助金の額の確定額　　　　　　金　　　　　　　　　　円

様式第６号（第１２条関係）

第　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　（宛先）

　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

令和　　年度埼玉県タクシーバリアフリー化促進事業補助金支払請求書

　令和　　年　　月　　日付け　第　　号で補助金の額の確定のあった標記補助金について、下記のとおり請求します。

記

１　交付確定額　　　　　　金　　　　　　　　　　円

２　請求金額　　　　　　金　　　　　　　　　　円

３　債権者コード

４　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種別 |  |
| 口座番号 |  |
| ふりがな口座名義 |  |

　　　※口座名義にはふりがなを記入してください。

様式第７号（第１３条関係）

第　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　（宛先）

　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

財産処分承認申請書

　令和　　年度埼玉県タクシーバリアフリー化促進事業補助金により取得した財産を、下記のとおり処分したいので、承認されるよう申請します。

記

１　処分しようとする財産の明細

（１）車種

（２）登録番号

（３）台数

２　処分の内容

３　処分しようとする理由

４　処分しようとする財産の取得に要した費用に関する明細

５　その他必要な事項