様式第２号（第４条関係）

車両数内訳書

１　登録車両の内訳

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 車両ナンバー | 番号 | 車両ナンバー | 番号 | 車両ナンバー |
| １ |  | 11 |  | 21 |  |
| ２ |  | 12 |  | 22 |  |
| ３ |  | 13 |  | 23 |  |
| ４ |  | 14 |  | 24 |  |
| ５ |  | 15 |  | 25 |  |
| ６ |  | 16 |  | 26 |  |
| ７ |  | 17 |  | 27 |  |
| ８ |  | 18 |  | 28 |  |
| ９ |  | 19 |  | 29 |  |
| 10 |  | 20 |  | 30 |  |

　※伊佐市タクシー事業者及び運転代行事業者緊急支援金（令和３年度営業時間短縮期間分）交付要綱第４条に規定する内容に該当する車両を記載すること。

　※本市の区域内の営業所に使用の本拠の位置がある車両であること。

２　支援金の算定

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象車両 | 台数（Ａ） | １台あたりの  支援金額（Ｂ） | 申請及び請求額（Ａ）×（Ｂ）  **※上限6,075,000円** |
| タクシー事業用自動車 | 台 | 243,000円 | 円 |
| 運転代行随伴用自動車 | 台 | 405,000円 | 円 |

　上記の車両の内訳に記載している車両は、当社（私）が保有する車両と相違ありません。

　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　代表者肩書・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞