様式第１号（第４条関係）

　　　　年　　月　　日

伊佐市長　様

申　請　者　　所在地

名称

代表者肩書・氏名　　　　　 　　 　　　㊞

電話番号

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）交付申請書兼誓約書

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）の交付を受けたいので、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５条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 業　　種  （該当の□に✔） | □タクシー事業者  □運転代行事業者 |
| 登録車両数 | 合計　　　　　　　　台（令和４年３月６日時点） |
| 支援金の額 | 円 |

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）の交付申請に当たり、次の内容について誓約します。

（１）　国土交通大臣の許可又は鹿児島県公安委員会の認定を受けています。

（２）　令和３年８月20日から令和４年３月６日までの期間に継続して、一般乗用旅客自動車運送事業又は自動車運転代行業を営む営業所を本市の区域内に有しており、かつ、引き続き本市の区域内で事業を継続して行います。

（３）　（２）に掲げる営業所に属し、かつ、当該営業所を本拠地としているタクシー事業用自動車（福祉タクシー等特殊車両を除く。）又は運転代行随伴用自動車を所有しています。

（４）　暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）第２条第２号に規定する暴力団、同条第６号に規定する暴力団員又はこれらの利益につながる活動を行い、若しくはこれらと密接な関係を有するものではありません。

（５）　申請内容に虚偽があった場合は、伊佐市の求めに従い支援金を即時返還します。

代表者肩書・氏名

（代表者が自筆で署名してください。）