様式第１－２（第６条関係）

**令和５年度茨城県交通事業者等原油価格高騰緊急支援金支給申請書兼請求書**

**（乗合バス事業者用）**

　　年　　月　　日

　茨城県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　令和５年度茨城県交通事業者等原油価格高騰緊急支援金支給要項（以下「支給要項」という。）第６条の規定に基づき、次のとおり支援金の支給を申請します。なお、支給要項第７条に記載の全ての事項について、以下のとおり宣誓又は同意いたします。

**１　宣誓・同意事項**

　※　以下の項目に宣誓又は同意する場合はチェック欄に☑をしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| チェック欄 | 項　目 |
| □ | 支給要項第３条に規定する支給対象者に相違ありません。 |
| □ | 支給要項第４条に規定する不支給要件に該当していません。 |
| □ | 支給要項第10条第１項の規定に基づき、知事が行う関係書類の提出指示、事情聴取及び立ち入り検査に応じます。 |
| □ | 不正受給等が判明した場合には、支給要項第10条第２項の規定に従い、支援金の返還を行います。 |

**２　保有する一般乗合旅客運送事業用自動車の台数と申請額**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者が県内の営業所において保有する一般乗合旅客運送事業用自動車の台数※　市町村又は地域公共交通会議が運行委託等を行う系統の用にのみ供する車両を除く。（令和５年６月１日時点）① |  | 台 |
| 申請する額（①×15,000円） |  | 円 |

**３　支援金振込先情報**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 法人住所※個人事業主の場合は、その住所 | 〒 |  |  |
|  | 都　道府　県 |  |
| マンション・アパート名など |
|  |
| フリガナ |  |
| 法人名 |  |
| 代表者（役職・氏名） |  |
| 電話番号 |  |
|  |
| 振替指定口座 | 金融機関 |  | □銀行□信用金庫□信用組合□農協 |  | □支店□本店□出張所 |
| 金融機関コード |  |  |  |  | 支店コード |  |  |  |
| 預金種目 | □普通 | □当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

　※　銀行等の種別、本支店等の種別、預金種目は、いずれか１つに☑をつけてください。

　※　法人名の欄は、個人事業主の場合は、空欄で構いません。

　※　口座名義は、申請法人名義のものに限ります。（個人事業主の場合は個人名義）

　　※　金融機関コード、支店コードが不明の場合は空欄で構いません。

**４　添付書類**

（１）国から一般乗合旅客自動車運送事業の許可を受けていることが確認できる書類（許可書等）の写し

（２）支援金の振込先の預金通帳等の写し

（３）令和５年６月１日時点の支援金対象車両の車検証又は運輸支局で許可を受けている支援金対象車両の台数が確認できる書類の写し

（４）県税の未納がないことを証する納税証明書原本（発行日が申請日前３か月以内のもの）

（５）（県税に関して県から徴収猶予を受けている場合又は県と納付誓約を締結している場合は）それらが分かる書面の写し

　※（１）及び（２）については、令和４年度に実施した茨城県交通事業者等原油価格高騰緊急支援金の申請時に既に提出しており、その時から内容に変更がない場合は、提出を省略することができます。