様式第１号（第７条）

　　年　　月　　日

茨城県知事　　　　　　　殿

（申請者名）

令和７年度地域公共交通経営改善支援事業費補助金（バス運転士緊急確保事業）

交付申請書

交付要項第７条の規定に基づき補助金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　交付を受けようとする補助金の額

　　　　　　　　　　　　　円

２　事業の目的及び事業概要

別紙のとおり

３　補助事業に要する経費

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業費(a)+(b)+(c) |  |
| 県補助金(a) | 自己資金(b) | その他支出金(c)（支出者：　　　） |
|  |  |  |  |

４　補助事業の完了予定期日　　　　　年　　月　　日

添付書類

・地域公共交通経営改善計画書

・事業計画書

・（乗合バス事業者の場合）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）写し

・（貸切バス事業者の場合）国から一般貸切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）写し

・県内に営業所があることが確認できる書類の写し

・交付要項第８条の規定に基づく宣誓又は同意書

・その他必要と認める書類

別紙１（様式第１号、様式第９号関係）

事業（　計画　・　報告　）書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 内容 | 数量 | 単価 (円) | 事業費 (円) | 備考 |
|  |  |  |  |  |

様式第２号（第９条）

第　　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　殿

茨城県知事

令和７年度地域公共交通経営改善支援事業費補助金（バス運転士緊急確保事業）

交付決定通知書

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号で交付申請のあった標記補助金について、下記のとおり交付の決定をしたので、同補助金交付要項第９条の規定により通知する。

記

１　補助金交付決定額

　金　　　　　　　　　　　　　　円

別紙２（様式第１－１号、様式第１－２号、様式第１－３号関係）

令和７年度地域公共交通経営改善支援事業費補助金宣誓・同意書

　　年　　月　　日

　茨城県知事　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　地域公共交通経営改善支援事業費補助金交付要項（以下「交付要項」という。）交付要項第８条に記載の全ての事項について、下記のとおり宣誓又は同意いたします。

記

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。

すべての項目にチェックがないと支援金の支給はできません。

|  |  |
| --- | --- |
| チェック欄 | 項　目 |
| □ | 交付要項第３条に規定する補助対象者に相違ありません。 |
| □ | 交付要項第４条に規定する不交付要件に該当していません。 |
| □ | 交付要項第14条第２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。 |
| □ | 虚偽や不正な手段により補助金の交付を受けた場合には、交付要項第14条第１項の規定に従い、補助金の返還を行います。 |

様式第３号（第10条）

　　年　　月　　日

茨城県知事　　　　　　　　殿

（届出者名）

令和７年度地域公共交通経営改善支援事業費補助金（公共交通ＤＸ・ＧＸによる経営改善支援事業）交付決定前着手届

地域公共交通経営改善支援事業費補助金交付要項（公共交通ＤＸ・ＧＸによる経営改善支援事業）第10条の規定により、下記条件を了承の上、別添事業について交付決定前に着手することとしたので了知願います。

記

　１　交付決定を受けるまでの期間内に、天災地変等のあらゆる事由によって実施した事業に損失が生じた場合、これらの損失は、事業実施主体が負担するものとする。

　２　交付決定を受けた補助金額が交付申請額又は交付申請予定額に達しない場合においても、異議がないこと。

　３　当該事業については、着手から交付決定を受ける期間内においては、計画変更は行わないこと。

別　添

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業内容 | 事業費 |  | 着手予定年月日 | 完了予定年月日 |
|  | うち県補助金 |
|  | 円 | 円 |  |  |
| 　　　合　計 |  |  |  |  |

　（事前着手の理由）

様式第４号（第11条）

　　年　　月　　日

茨城県知事　　　　　　　殿

（申請者名）

令和７年度地域公共交通経営改善支援事業費補助金（バス運転士緊急確保事業）

申請取下届出書

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号で交付決定通知のあった標記補助金について、下記のとおり申請を取り下げたいので、同補助金交付要項第11条の規定により届け出ます。

記

１　補助金の額　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

２　交付申請年月日及び番号

３　取下げをする理由

様式第５号（第12条第１項）

　　年　　月　　日

茨城県知事　　　　　　　殿

（申請者名）

令和７年度地域公共交通経営改善支援事業費補助金（バス運転士緊急確保事業）

変更承認申請書

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号で交付決定通知のあった標記補助金について、下記のとおり変更したいので、同補助金交付要項第12条第１項の規定により申請します。

記

１　事業の区分

２　変更内容

３　変更理由

４　補助事業に要する経費

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 事業費(a)+(b)+(c) |  |
| 県補助金(a) | 自己資金(b) | その他支出金(c)（支出者：　　　） |
| 当　初　(d) |  |  |  |  |
| 変更後　(e) |  |  |  |  |
| (e)－(d) |  |  |  |  |

５　補助事業の完了予定期日　　　年　　月　　日

（当初予定期日　　　　　　　年　　月　　日）

添付書類

・事業計画書

・その他必要と認める書類

様式第６号（第12条第２項）

第　　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　殿

茨城県知事

令和７年度地域公共交通経営改善支援事業費補助金（バス運転士緊急確保事業）

交付決定変更通知書

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号で交付決定の変更承認申請のあった標記補助金について、下記のとおり交付決定を変更したので、同補助金交付要項第12条第２項の規定により通知する。

記

　補助金の額

　　変更後交付決定額　　　金　　　　　　　　　　円

　　交付決定済額　　　　　金　　　　　　　　　　円

様式第７号（第13条第１項）

　　年　　月　　日

茨城県知事　　　　　　　殿

（申請者名）

令和７年度地域公共交通経営改善支援事業費補助金（バス運転士緊急確保事業）

中止承認申請書

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号で交付決定通知のあった標記補助金について、下記のとおり中止したいので、同補助金交付要項第13条第１項の規定により申請します。

記

１　補助金の額　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

２　中止をする理由

様式第８号（第13条第２項）

第　　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　殿

茨城県知事

令和７年度地域公共交通経営改善支援事業費補助金（バス運転士緊急確保事業）

中止承認通知書

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号で中止承認申請のあった標記補助金について、中止を承認したので、同補助金交付要項第13条第２項の規定により通知する。

様式第９号（第16条）

第　　　　　号

　　年　　月　　日

茨城県知事　　　　　　　　殿

（申請者名）

令和７年度地域公共交通経営改善支援事業費補助金（バス運転士緊急確保事業）

実績報告書

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号で交付決定通知のあった標記補助金について、同補助金交付要項第16条の規定に基づき、下記のとおり事業が完了したのでその実績を報告します。

記

１　事業の区分

２　補助事業に要した経費

（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業費(a)+(b)+(c) |  |
| 県補助金(a) | 自己資金(b) | その他支出金(c)（支出者：　　　） |
|  |  |  |  |

３　補助事業の完了期日　　　　　年　　月　　日

４　事業の成果

添付書類

・事業報告書

・支払いが確認できる書類

・振込先口座届出書

・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箇月以内のもの）

・その他必要と認める書類

別紙３（様式第９号関係）

令和７年度地域公共交通経営改善支援事業費補助金振込先口座届出書

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　【補助金振込先情報】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。

様式第10号（第17条）

第　　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　殿

茨城県知事

令和７年度地域公共交通経営改善支援事業費補助金（バス運転士緊急確保事業）

額の確定通知書

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号で実績報告のあった標記補助金について、下記のとおり額を確定したので、同補助金交付要項第17条の規定により通知する。

記

　　補助金額　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円