第２号様式（第６条関係）

藤枝市自家用有償旅客運送事業費補助金交付申請書

第　 号

年　 月　 日

藤枝市長 　　　　 宛

事業者

所在地

代表者　肩書き

氏　名

年度において自家用有償旅客運送を実施したいので、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

交付申請額　　　　　　　　　　　　　円

第３号様式（第６条・第８条・第９条関係）

事業計画書（変更事業計画書、事業実績書）・

収支予算書（変更収支予算書、収支決算書）

１　事業計画書（変更事業計画書、事業実績書）

　自家用有償旅客運送の種別：　交通空白地有償運送　・　福祉有償運送

事業の種別：　法人連携型事業　・　運転ボランティア型事業

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業内容 | 実施年月日 | 回数・頻度、行き先、用途、参加者数 |
|  |  |  |

２　収支予算書（変更収支予算書、収支決算書）

　(1)　収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(単位：円)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金額 | 内訳 |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

　(2)　支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金額 | 算定式 |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

（注）

 　変更事業計画書又は変更収支予算書の場合は、変更内容の計画を上段に括弧書きし、変更後の計画を下段に記載し、事業実績書又は収支決算書の場合は、計画段階の内容を上段に括弧書きし、実績の内容を下段に記載すること。

第４号様式（第８条関係）

藤枝市自家用有償旅客運送事業計画変更承認申請書

第 　号

年 　月 　日

藤枝市長 　　　　 宛

事業者

所在地

代表者　肩書き

氏　名

年 　月　 日付け　 第　 号により補助金の交付の決定を受けた自家用有償旅客運送の計画を次のとおり変更したいので、承認されるよう関係書類を添えて申請します。

１ 計画変更の理由

２ 変更の内容 別添 変更事業計画書のとおり

３ 補助金所要額

(1)　前回までの交付決定金額　　　　　　 円

(2)　今回変更承認申請額　　　　　　　　 円

(3)　差引額 　　　　　　　　　　　　　　円

第５号様式（第９条関係）

実 績 報 告 書

第 　号

年 　月　 日

藤枝市長 　　 　　 宛

事業者

所在地

代表者　肩書き

氏　名

年 　月 　日付け 　第 　号により補助金の交付の決定を受けた自家用有償旅客運送が完了したので、関係書類を添えて報告します。

第６号様式（第９条関係）

月別実施状況報告書

事業者

　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　年　　月分）

１　車両台数　　　　　　台

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 寝台車 | 車いす車 | 兼用車 | 回転シート車 | セダン等 | バス |
| 台 | 台 | 台 | 台 | 台 | 台 |

２　運行実績

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 日・時間 | 曜日 | 行き先 | 利用者（人） | 障害種別（福祉有償のみ） | 運送距離（㎞） | 運賃収入（円） |
|  | 日：～： |  |  |  | 身障　　　　　人精神　　　　　人知的　　　　　人要介護　　　　人要支援　　　　人事業対象者　　人その他　　　　人 |  |  |
|  | 日：～： |  |  |  | 身障　　　　　人精神　　　　　人知的　　　　　人要介護　　　　人要支援　　　　人事業対象者　　人その他　　　　人 |  |  |
|  | 日：～： |  |  |  | 身障　　　　　人精神　　　　　人知的　　　　　人要介護　　　　人要支援　　　　人事業対象者　　人その他　　　　人 |  |  |
|  | 日：～： |  |  |  | 身障　　　　　人精神　　　　　人知的　　　　　人要介護　　　　人要支援　　　　人事業対象者　　人その他　　　　人 |  |  |
| 合計 |  |  |  | - | 身障　　　　　人精神　　　　　人知的　　　　　人要介護　　　　人要支援　　　　人事業対象者　　人その他　　　　人 |  |  |

（注）　１行につき１日分記載すること。適宜行を増やすこと。

３　事故件数

|  |  |
| --- | --- |
|  | 件数 |
| 交通事故件数 | 件 |
| 重大事故件数※自動車事故報告規則（昭和26年運輸省令第104号）第２条の事故をいう。 | 件 |
| 死者数 | 人 |
| 負傷者数 | 人 |

第７号様式（第１０条関係）

請　　　 求 　　　書

金　　　　　 円

ただし、 　年　 月　 日付け 　第　 号により補助金の交付の確定を受けた自家用有償旅客運送の補助金として、上記のとおり請求します。

年 　月　 日

藤枝市長 　 　 宛

名　称

住　所

代表者

氏　名　　　　　　　　　　　印

口座振替先金融機関名

口座種別　　　　 №

口座名義