

タクシー事業者向け新型コロナウイルス感染拡大防止に係る補助金交付申請書

令和2年●月●●日

(宛先) 京都市長

<申請者>

申請期限は令和2年10月31日までです。
※当日消印有効

郵便番号 〒604-●●●●

住所・所在地 京都市中京区●●町●●番地

社名・団体名 株式会社●●
代表取締役 京都 太郎

印

※自書の場合は押印不要

以下のとおり補助金の交付を申請します。

1 連絡先・書類送付先

担当者氏名	中京 花子
電話番号	075-●●●●-●●●●
メールアドレス	●●●●@●●.●●.jp
交付決定通知等の書類送付先	住所：〒 同上 氏名：

【注意】申請者と異なる住所に書類送付を希望される場合は、御記入ください。
申請者と同じ住所に送付を希望される場合は、「同上」としてください。

2 添付書類

見積書等、必要な添付書類が揃っていることを確認のうえ、チェックしてください。

- 各経費の見積書、領収書、ホームページやカタログ等を添付（いずれも写し可）
 補助対象事業車両一覧（複数台申請する場合のみ）

1台のみ申請する場合チェックは不要です。

3 事業実施(予定)期間

令和2年10月1日 ～ 令和3年1月31日

【注意】令和2年4月1日から令和3年1月31日までの期間を記入してください。令和2年3月31日以前や令和3年1月31日を超える期間の事業は申請できません。

個人事業者で自宅を営業所としている場合、「自宅」と記載してください。

4 申請車両（複数台申請する場合は車両一覧を添付）

申請台数	1 台	自動車登録番号	京都●●● ▲ ■ ■ ■
営業所	(住所) 〒604-●●●● 京都市中京区▲▲町◆◆番地	(営業所名)	●●営業所

5 補助対象取組（事業）の内容等

補助対象取組	(実施する(実施した)取組の詳細な内容を記載してください。)	
	<input checked="" type="checkbox"/>	車両の抗菌・抗ウイルス加工 (抗ウイルス加工を実施する。)
	<input checked="" type="checkbox"/>	飛沫防止シート・アクリル板の設置 (飛沫防止シートを前席と後席の間に設置する。)
	<input type="checkbox"/> 上記の対策いずれかを実施したうえで、購入する衛生対策用品等 <input type="checkbox"/> 消毒用アルコール <input checked="" type="checkbox"/> 除菌シート <input type="checkbox"/> マスク <input type="checkbox"/> その他 ()	

6 事業経費

(単位：円)

項目	支出先(予定)	税別金額
(車両対策)		
<input checked="" type="checkbox"/> 車両の抗菌・抗ウイルス加工	●●社	20,000円
<input checked="" type="checkbox"/> 飛沫防止シート, アクリル板	●●自動車	4,000円
(車両対策以外)		
<input type="checkbox"/> 上記の対策いずれかを実施したうえで、購入する衛生対策用品等		
<input type="checkbox"/> 消毒用アルコール		
<input checked="" type="checkbox"/> 除菌シート	●●ストア	2,500円
<input type="checkbox"/> マスク		
<input type="checkbox"/> その他		
合計	(A)	26,500円

【注意】消費税を抜いた金額を記載してください。

各経費の見積書, 領収書, ホームページやカタログ等を添付(いずれも写し可)

7 収入(国, 府, 他団体等)

本補助金に申請されているに、補助金交付(予定)額を記入してください。また、補助金交付(予定)額で他の補助金を申請されている場合は、記入不要です。

今回申請する対策に充てた額を記載してください。

例は、抗ウイルス加工の一部(6,000円)に補助金を充てた場合の記載です。

補助金名	補助金交付(予定)額
<input checked="" type="checkbox"/> 中小企業等新型コロナウイルス対策緊急支援補助金【京都府】	6,000円
<input type="checkbox"/> 小規模事業者持続化補助金(一般型)【国】	円
<input type="checkbox"/> 京都市中小企業等緊急支援補助金	円
<input type="checkbox"/> その他()	円

合 計	(B) 6,000円
-----	------------

【注意】 国の持続化給付金（法人 200 万円，個人事業主 100 万円），雇用調整助成金，京都府の休業要請対象事業者支援給付金（中小企業 20 万円，個人事業主 10 万円）など，給付金・助成金は除きます。

同一の補助事業（取組）について，国や府の補助金と重複して本補助金を申請される場合には，補助金の受取額の合計が事業費総額を上回ることはないよう，御注意ください。

8 補助申請額

(A) 26,500円	-	(B) 6,000円	=	(C) 20,500円
-------------	---	------------	---	-------------

補助申請額：(C)，(2万円×申請車両数)のうち低い額

(補助申請額)※千円未満切り捨て 20,000円

例の場合，他の補助金を除いた額が上限の2万円を超えているため，補助申請額は2万円となります。
※申請の総額が予算の上限を超えた場合は，交付額が2万円にならない場合があります。

以下のとおり申告します。

(該当する部分に☑してください。全ての項目に☑がある方のみが申請可能です。)

- 申請者は、京都市暴力団排除条例第2条第4号に規定する暴力団員等又は同条第5号に規定する暴力団密接関係者ではありません。
- 申請者は、風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）に規定する性風俗関連特殊営業並びにそれらに類似する業種を営む者（ただし、第2条第6項第4号に規定するものを営む者を除く。）ではありません。
- 申請者は、営業に関して必要な許認可等を取得しています。
- 申請者は、併給禁止の条件のある他の補助金を受給していません。
- 同一内容で国や府等に同様の補助金を申請する場合は、本補助金の補助申請額（交付決定済みの場合は交付決定額）を報告します。また、国や府等への申請情報の照会に同意します。
- その他、京都市補助金等の交付等に関する条例及び同条例施行規則並びにタクシー事業者向け新型コロナウイルス感染拡大防止に係る補助金交付要綱に定める事項に違反しません。
- 補助金交付申請書の記載事項及び関係書類の内容確認に求められた根拠資料を提出しない場合又は記載事項が虚偽であった場合は、補助金を一括返還します。

(記名押印又は署名)

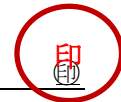
社名・団体名

株式会社●●

代表者(職)・氏名

代表取締役 京都 太郎

代表者印
(自署の場合は押印不要)



※自書の場合は押印不要