様式第１号（第６条関係）

　　　　年　　月　　日

（宛先）　む　つ　市　長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

むつ市交通事業者運転手確保支援事業補助金交付申請書

むつ市交通事業者運転手確保支援事業補助金の交付を受けたいので、令和７年度むつ市交通事業者運転手確保支援事業補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

１　補助金交付申請額　　　　　　　　　円

２　申請内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 補助対象従事者 | | 第二種運転免許 | | 補助対象経費 |
| 氏　名 | 採用年月日 | 種　類 | 取得年月日 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 補助金交付申請額（補助対象経費の合計額の１／２）  ※消費税及び地方消費税相当額を除く | | | | |  |

３　添付書類

　⑴　一般旅客自動車運送事業の許可証の写し

　⑵　従業員が取得した第二種運転免許証の写し

　⑶　補助対象経費を確認できる書類

　⑷　従業員を雇用していることを証する書類

　⑸　誓約書（様式第２号）

⑹ 国、県等による補助制度等の内容を確認できる書類

　⑺　その他、市長が必要と認める書類

様式第２号（第６条、第１０条関係）

誓　約　書

　　　　年　　月　　日

（宛先）　む　つ　市　長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　年　　月　　日付けをもって申請するむつ市交通事業者運転手確保支援事業補助金について、令和７年度むつ市交通事業者運転手確保支援事業補助金交付要綱第１１条の規定により、補助対象従業員が交付確定の日から１年を経過するまでの間、市内の運行路線又は市内の営業区域を運行する業務に携わるよう努めることを誓約します。

様式第３号（第７条関係）

むつ市指令第　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　殿

むつ市長

むつ市交通事業者運転手確保支援事業補助金交付決定及び額の確定通知書

　　　　　年　　月　　日付けで申請のあったむつ市交通事業者運転手確保支援事業補助金については、令和７年度むつ市交通事業者運転手確保支援事業補助金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり交付を決定し、その額を確定しましたので通知します。

記

１　交付決定額及び確定額　　　　　　　　　円

２　内　訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 取得運転免許  （種類） | 補助対象経費 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　　　計  （補助対象経費の合計額の１／２） | |  |

様式第４号（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）　む　つ　市　長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　㊞

むつ市交通事業者運転手確保支援事業補助金請求書

　　　　　年　　月　　日付けでむつ市指令第　　　　号で交付決定のあったむつ市交通事業者運転手確保支援事業補助金について、下記金額を請求します。

記

　１　補助金額　　　金　　　　　　　円

　２　口座名義人　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　フリガナ

　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　３　振込先金融機関

　　　及び支店名

　４　預金種別

　５　口座番号