様式２

|  |
| --- |
| 申請書（営業所に関する情報）　京都府タクシー事業者支援金 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者名 |  |
| 申請区分 | □一般乗用旅客自動車運送事業者  □一般乗用旅客自動車運送事業者(福祉輸送限定事業者)  ※いずれかにチェック |

１．**京都府内の**営業所の名称及び位置（令和４年７月１日現在）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 営業所  番号 | 営業所の名称 | 営業所の位置 |
| １ |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　　※営業所番号は、本申請における区別のため、任意の番号を付してください。

　　※令和４年７月１日時点の情報を記載してください。

２．営業所ごとに配置する事業用車両の明細（令和４年７月１日現在）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 営業所  番号 | 登録番号（ナンバー） |  | 営業所  番号 | 登録番号（ナンバー） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　　※令和４年７月１日時点の情報を記載してください。

※令和４年７月１日時点で休車の特例措置(臨時休車)を受けている車両は除きます。