様式１

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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （申請日）令和　　年 　月 　日

　（一社）京都府タクシー協会　会長　様

京都タクシー業務センター　代表幹事　様

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |
| ※受付番号は記入しないでください。 | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者に関する情報 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | 法　人  のうち | | | □協会会員　　□協会非会員  ※いずれかにチェック | | | | | | | | |
| 個　人  事業主  のうち | | | □全京都個人タクシー共済協同組合  □協同組合京都個人タクシー協会  □京都市個人タクシー事業協同組合  □協同組合京都個人タクシー昌栄会  □個人タクシー互助協同組合  □協同組合個人タクシーみらい京都  □楽友個人タクシー協同組合  □無所属　　　　※いずれかにチェック | | | | | | | | |
| 事業者証の  整理番号 | 個人事業主のみ記載してください | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08- | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【法人】法人名  【個人】屋号 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【法人】代表者  役職･氏名  【個人】氏名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人代表者  ・個人事業主  生 年 月 日 | S:昭和　 H:平成 | | | | | | | | | | | | |  | | | | 年 |  | | 月 |  | | | 日 | |  | |
| 【法人】所在地  【個人】自宅住所 | 〒 |  | |  | |  | | － | |  | |  |  |  | |  | | | | 都･道･府･県 | | | |  | | 市･区･町･村 | | |
| ※番地や建物名まで記載してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | | | | | | | | | | | 担当者名 | | | | | |  | | | | | |
| 担当者  電話番号 |  | | | | | | | | | | | | | | | | 連絡先  メールアドレス | | | | | |  | | | | | |
| 常時使用する  従業員数(人) |  | | | | | | | | | | | | 人 | | | | 資本金額  （法人のみ） | | | | | | |  | | | | 円 |
| 法人番号  （法人のみ） |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請する営業所の数 |  | 事業所 |
| 申請する車両の数 |  | 両 |
| 申請金額（10,000円×車両の数） | 円 | |

※申請する車両の数及び申請金額は、申請する全ての営業所の合計を記載してください。