様式第1号(第7条関係)

年　　月　　日

(宛先)桐生市長

住　　所

事業者名

代表者名

年度　桐生市デマンドタクシー運行費補助金交付申請書

　　　　年度　桐生市デマンドタクシー運行費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1　申請額

|  |
| --- |
| 補助金の額 |
| 円 |

2　補助金の交付を受けようとする理由

　　　年　月　日から　年　月　日までの　か月間に運行した、　　　デマンドタクシーについて、欠損が生じたため、桐生市デマンドタクシー運行費補助金交付要綱に基づき補助金の交付を申請するものです。

3　申請事業の概要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 請  番 号 | 運行区域名 | 補助対象経費の額 | | 補助対象額  Ａ＝Ｂ | 補助金申請額  (B×100％)＝C |
| 経常欠損額(経常費用－経常収入)  Ａ | |
| 第1号 |  | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 第2号 |  |  |  |  |  |
| 第3号 |  |  |  |  |  |
| 第4号 |  |  |  |  |  |
| 第5号 |  |  |  |  |  |
| 第6号 |  |  |  |  |  |
| 第7号 |  |  |  |  |  |
| 第8号 |  |  |  |  |  |
| 合　　　　計 | |  |  |  |  |

(添付書類)

1 桐生市デマンドタクシー運行事業損益計算書(様式第2号)

2 桐生市デマンドタクシー運行費補助に係る損益計算書(様式第3号)

3 桐生市デマンドタクシー月別輸送実績(様式第4号)

4 桐生市デマンドタクシー運行費補助に係る実車走行キロチェック表(様式第5号)

5 その他市長が必要と認めた書類