

燕市長 様

**燕市飲食店等事業継続支援金(第2弾)交付申請書兼請求書 (タクシー・自動車運転代行業)**

交付要件を満たすため、誓約事項に同意のうえ、次のとおり支援金を申請します。

申請事業者名 (法人名又は個人 事業主の名称)	フリガナ											⑨  (代表者印)
	名称又は商号											
代表者肩書・氏 名	肩書									氏名		
所在地 (都道府県から)	〒											
申請者の種別	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号										
	<input type="checkbox"/> 個人事業主	生年月日	大正・昭和・平成		年	月	日					
担当者名 ※申請者と同じ 場合は不要	所属等									フリガナ		
										氏名		
連絡先	固定電話			携帯電話			E-mail					

※「所在地」は、法人の場合は法人所在地、個人事業主の場合は添付する本人確認資料に記載の住所を記入してください。  
 ※「法人番号」は国税庁法人番号公表サイトに掲載されている13桁の番号を記載してください。  
 ※「代表者印」は「社印」の場合でも代表者印も併せて押印してください。

申 請 額	1事業所あたりの交付額 (A)	事業所数 (B)	申請額兼請求額 (A×B)				
	200,000円		百万	千	円		
				0	0	0	0

※燕市内の事業所情報を裏面に記載してください。

振 込 先	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合						支店名	本店				
									支店				
	金融機関 コード (4桁)						支店コード (3桁)						
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金		口座番号 (右づめで記入)									
口座名義 (申請者と同じ名義)	(カナ )												

※ゆうちょ銀行の場合は、通帳に記載されている【店名】(漢数字表記)・【預金種目】・【口座番号】をご記入ください。  
 記号、番号ではありませんのでご注意ください。

**【添付書類】**

第2弾燕市飲食店等事業継続支援金事業 (申請要領) に記載されている書類

裏面に続きます。

同意・誓約事項	以下の事項について、誓約及び同意します。	署名 申請事業者名： _____ 代表者氏名： _____ ※法人の代表者又は個人事業主が自署してください。 ※法人名及び代表者氏名はゴム印等の押印でも結構です。
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・第2弾燕市飲食店等事業継続支援金の申請要領に定める要件を全て満たしています。</li> <li>・申請書の記載内容について、事実と相違ありません。</li> <li>・今後も事業を継続する意思があります。</li> <li>・営業にあたり感染防止対策を可能な限り実践し、今後も必要に応じて適切な対応を心がけます。</li> <li>・申請書類に記載された情報は、公的機関（保健所、税務当局、警察等）の求めに応じて提供することに同意します。</li> <li>・申請内容に虚偽その他不正の記載等が判明した場合は支援金の返還に応じ、燕市が事業者名を公表することに同意します。</li> <li>・本事業における登録事業所の決定に必要な納税状況について、燕市が公簿等で確認することに同意します。</li> <li>・市税等の納付状況について、公簿等による確認の結果、申請要件に該当しないと判断されたときに申請できなくなることに同意します。※納期限を超過している市税等を全て納付した場合を除く。</li> </ul>	

『燕市内の対象事業所』

燕市内事業所 1	事業所の名称			
	所在地	〒 燕市		
	電話番号		業種	
	営業時間	～	定休日	
	事業継続の意思	感染防止対策	許可・免許等	施設
	<input type="checkbox"/> 今後も事業を継続する意思がある。	<input type="checkbox"/> 感染防止対策を実施している。	<input type="checkbox"/> 営業に必要な許可証等を保有している。	<input type="checkbox"/> 市内に事業に必要な施設を有している。

燕市内事業所 2	事業所の名称			
	所在地	〒 燕市		
	電話番号		業種	
	営業時間	～	定休日	
	事業継続の意思	感染防止対策	許可・免許等	施設
	<input type="checkbox"/> 今後も事業を継続する意思がある。	<input type="checkbox"/> 感染防止対策を実施している。	<input type="checkbox"/> 営業に必要な許可証等を保有している。	<input type="checkbox"/> 市内に事業に必要な施設を有している。

燕市内事業所 3	事業所の名称			
	所在地	〒 燕市		
	電話番号		業種	
	営業時間	～	定休日	
	事業継続の意思	感染防止対策	許可・免許等	施設
	<input type="checkbox"/> 今後も事業を継続する意思がある。	<input type="checkbox"/> 感染防止対策を実施している。	<input type="checkbox"/> 営業に必要な許可証等を保有している。	<input type="checkbox"/> 市内に事業に必要な施設を有している。

※営業に必要な許可等を取得していることが分かる書類をそれぞれ添付してください。  
 ※不足する場合はコピーしてお使いください。

対象要件確認表（タクシー・自動車運転代行業）

No.	要件	確認欄
1	燕市内でタクシー事業、自動車運転代行業を営む法人又は個人事業主であること	<input type="checkbox"/>
2	申請日時時点で有効な許認可等を全て取得していること <ul style="list-style-type: none"> <li>・タクシー業 一般乗用旅客自動車運送事業の許可（ただし、許可条件が介護タクシー等の福祉輸送事業限定の許可の場合は対象外）</li> <li>・自動車運転代行業 新潟県公安委員会が発行した自動車運転代行業の要件を備えていることに関する認定証</li> </ul>	<input type="checkbox"/>
3	申請時点において営業を行っており、今後も事業を継続する意思があること	<input type="checkbox"/>
4	業種ごとの「感染拡大防止ガイドライン」に基づく新型コロナウイルス感染症拡大防止対策の実施を宣言する「燕市 NO!! 3密実践宣言」を行い、対策を実施していること	<input type="checkbox"/>
	・利用者や従業員の手洗い、消毒やマスク着用を徹底していること	<input type="checkbox"/>
	・対面が想定される場所への遮へい物の設置や座席の工夫などによる人と人の間隔の確保など、ソーシャルディスタンスを確保する取り組みを実施していること	<input type="checkbox"/>
	・窓、ドア等を定期的に開放するなど、定期的な換気を行っていること	<input type="checkbox"/>
	・テーブル、カウンター等を定期的に消毒するなど、適切な設備の清掃・消毒を行っていること	<input type="checkbox"/>
	・従業員の体調管理、熱のある者の入店を断るなど、事業所内の感染を防ぐため、必要な措置を行っていること	<input type="checkbox"/>
5	申請事業者の代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が燕市暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員又は同上第3号に規定する暴力団員等に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しないこと。また、上記暴力団、暴力団員及び暴力団員等が申請事業者の経営に実質的に関与していないこと	<input type="checkbox"/>
6	市内事業所の令和3年8月から11月までの期間における1か月の売上高の合計が、令和元年又は令和2年の同月比で20%以上減少していること ただし、創業により令和2年との比較ができない場合は、県内事業所の売上高の合計について、創業の翌月から申請の前月までの売上高の平均に対し、1か月20%以上減少していること（注） （注）令和2年4月及び5月の売上高について、緊急事態宣言等の影響により、比較対象に含めることが適当でない場合は、平均を計算するための対象月から除くこともできます。	<input type="checkbox"/>

事業所と事業用車両が確認できる写真、本人確認書類等（タクシー・自動車運転代行業）

燕市内事業所	事業所の名称			
	所在地	〒 燕市		
	電話番号		業 種	
	<p style="font-size: 48px; margin: 0;">貼</p> <p style="font-size: 14px; margin: 0;">事業所の外観写真（施設の入り口、事業所名が確認できる看板などを撮影したもの）</p> <p style="font-size: 48px; margin: 0;">付</p>		<p style="font-size: 48px; margin: 0;">貼</p> <p style="font-size: 14px; margin: 0;">事業用車両の写真（車両の外観、○タクシー、○代行などの名称が確認できる部分を撮影したもの）※車両は1台分で結構です。</p> <p style="font-size: 48px; margin: 0;">付</p>	
<p style="font-size: 48px; margin: 0;">貼</p> <p style="font-size: 14px; margin: 0;">感染防止対策を実施している様子が分かる写真</p> <p style="font-size: 48px; margin: 0;">付</p>				

貼

本人確認書類の写し ※法人の場合は添付不要  
(運転免許証、個人番号カード(表面)、写真付き住民基本台帳カード)

付

貼

その他貼り切れない写真がある場合

付

売上減少状況記入シート（タクシー・自動車運転代行業）

燕市内事業所の令和3年8月から令和3年11月までの期間における1か月の売上高の合計が、令和元年又は令和2年の同月比で20%以上減少している状況を記入してください。

	① 1か月の売上高	② 令和元年又は令和2年の売上高	③ 増減 $(① - ②) / ② \times 100$
月	円	円	%

※新型コロナウイルス感染症の拡大等の影響により、令和2年との比較が適当でない場合は、令和元年と比較することができます。

※③の欄は小数点以下切捨て

■新規創業により令和2年と比較ができない場合

創業してから1年未満などの理由で令和2年との比較ができない場合は、燕市内事業所の売上高の合計について、創業の翌月から申請の前月までの売上高の平均に対し、令和3年8月から令和3年11月までの期間におけるいずれか1か月の売上高の合計が、20%以上減少している状況を記入してください。

① 1か月の売上高	② 創業の翌月から申請の前月までの売上高の平均	③ 増減 $(① - ②) / ② \times 100$
月	円	円
		%

平均額の算出（創業の翌月～申請の前月までの月の売上高）

年 月	売上高（円）
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
合計	
平均売上高 (合計額/月数)	