

様式第1号（第5条関係）

松江市タクシー人材確保対策事業支援金交付申請書兼請求書

年 月 日

（あて先）松江市長

申請者 住 所  
ふりがな  
氏名又は団体名  
及び代表者氏名

松江市タクシー人材確保対策事業支援金交付要綱に基づき、次のとおり交付金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請し、及び請求いたします。なお、支援事業等に暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者を関与させないことを誓約します。

記

支援年度	令和6年度	支援金等の名称	松江市タクシー人材確保対策事業支援金
事業等の名称	松江市タクシー人材確保対策事業		
事業等の目的及び内容	タクシー運転手の担い手確保と地域の移動手段を維持するため、人材確保に対する助成措置を講じる。		
事業等の効果	タクシー運転手の確保及び地域の移動手段の維持		
支援金基本額	200,000円		
支援金対象者の人数	人		
補助金等の交付申請額及び請求額	円		
添付書類	1 雇用証明書 2 事業計画書 3 運転免許証の写し（運転手） 4 口座番号がわかるものの写し 5 その他市長が必要と認める書類		
振込先	金融機関	銀行・信用金庫 農協	本店・支店 所
	名義人フリガナ		
	名義人氏名		
	口座番号	普通・当座	
※担当課意見			

（注） ※印の欄は記入しないこと。