

熊本市タクシー事業者燃料価格高騰支援事業補助金
交付申請書及び実績報告書

年 月 日

熊 本 市 長 宛

所在地又は住所 熊本市〇区●●×-×

商号又は名称 株式会社 熊本市役所タクシー

代表者役職・氏名 代表取締役 熊本 太郎

熊本市タクシー事業者燃料価格高騰支援事業補助金交付要綱第7条の規定に基づき、下記の（ ）申請します。

記
・今年度より印鑑は不要です
・個人タクシーの方は役職の記入は不要です
※記入方法がわからない場合は移動円滑推進課
(096-328-2522) までご連絡ください

1 交付を受けようとする補助金の額

金 _____ 円

2 添付する書類

(1)	交付申請額及び実績算定書（様式第2号）
(2)	誓約書及び同意書（様式第3号）
(3)	市内に本店（個人事業者においては住所）、支店又は営業所が存在することが分かる書類の写し
(4)	登録車両台数が確認できる書類 （熊本運輸支局へ提出している事業計画（事業用自動車の数）書の写し及び車検証の写し等）
(5)	補助対象車両の稼働日数が確認できる書類（業務日報等）
(6)	前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

記入例

所在地 又は 住所
商号 又は 名称
代表者役職・氏名

		第1期						第2期					
令和5年度		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
令和元年度燃料単価（円/ℓ）（※1） A		136.4	139.9	138.3	136.4	135.6	135.0	135.5	135.2	135.3	137.7	137.5	132.8
令和5年度燃料単価（円/ℓ）（※2） B		151.3	151.3	152.1	155.1	163.3	165.3						
燃料単価差額（円/ℓ） C = B - A		14.9	11.4	13.8	18.7	27.7	30.3						
申請月の補助対象車両の延べ稼働日数（日） D		50.0	66.0	80.0	40.0	20.0	85.0						
燃料使用量（ℓ）（※3） E		710.0	937.2	1,136.0	568.0	284.0	1,207.0						
補助対象経費（円） F = C * E	各月	10,579	10,684	15,677	10,622	7,867	36,572						
	合計	92,000											
補助金の額（円） G = F * 1/2	各月	5,290	5,342	7,838	5,311	3,933	18,286						
	合計	46,000											

※1 令和元年度の月毎の熊本県ガソリン平均単価
※2 令和5年度の月毎の熊本県ガソリン平均単価
○熊本県ガソリン平均単価とは、資源エネルギー庁が実施する給油所小売価格調査結果に基づき、熊本県のレギュラーガソリン価格の当該期間の調査結果を平均した価格とする。
※3 燃料使用量（ℓ）＝ガソリン日平均使用量14.2（ℓ／日）×（D）申請月の補助対象車両の延べ稼働日数

年 月 日

誓約書及び同意書

熊本市長宛

申請者 情報	所在地又は住所	〒860-××
		熊本市〇区●●×-×
	フリガナ	カブシキカイシャ クマモトシヤクショタクシー
	商号又は名称	株式会社 熊本市役所タクシー
	代表者役職・氏名	代表取締役 熊本 太郎

私は、熊本市タクシー事業者燃料価格高騰支援事業補助金の交付申請を行うにあたり、以下の事項を守ることとを誓約します。

なお、誓約した内容と事実が相違することが判明した場合、補助金の交付の決定の全部若しくは一部を取り消されることとなり、生じた損害については、当方が一切の責任を負うものとします。

- ・今年度より印鑑は不要です
- ・個人タクシーの方は役職の記入は不要です

必ずよく読んで下さい。□に✓印をつけてください。

- ☐ 市税の滞納はありません。
- ☐ 補助事業者の要件審査のため、熊本市市税の納付状況について照会することを承諾します。
- ☐ 熊本市暴力団排除条例（平成23年条例第94号）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、若しくは、同条第3号に規定する暴力団密接関係者ではありません。
- ☐ 補助事業者の要件審査のため、市が必要な場合は、熊本市暴力団排除条例（平成23年条例第94号）第2条第1号から第3号に規定するものではないか警察機関へ照会することを承諾します。
- ☐ 虚偽の申請、報告など、本補助金の交付に関して不正行為を行いません。

記入例

- ・今年度より印鑑は不要です
- ・個人タクシーの方は役職の記入は不要です

請求書

年 月 日

所在地又は住所 熊本市〇区●●×-×

商号又は名称 株式会社 熊本市役所タクシー

代表者役職・氏名 代表取締役 熊本 太郎

	千	百	十	万	千	百	十	円
金額			¥	1	0	0	0	0

※金額の頭初に「¥」の記号を記載してください。

熊本市タクシー事業者燃料価格高騰支援事業補助金と 上記のとおり請求します。

記載する金額の前に
「¥」記号を付してください

【振込先】

金融機関名	●●				銀行 信金 組合	支店名	●●				本店 支店
金融機関 コード	1	1	1	1		支店 コード	2	2	2		
預金種目	普通	当座	・	その他	口座番号 (右詰めで記入)	1	2	3	4	5	6 7
フリガナ	〇〇〇 〇〇〇										
口座名義人	〇〇〇 〇〇〇										

○原則、「代表者」と「口座名義人」は、一致させてください。
※異なる場合は、「委任状」が必要です。

○通帳の見開き1ページ目をコピーし添付してください。

※金融機関、支店、口座番号、口座名義人の表記が確認できる箇所を
コピーしてください。