様式第１号（第７条関係）

記入例

令和●年●月●日

　（宛先）

　埼玉県知事

事業者の所在地（住所）、氏名（名称）を記入してください。リースの場合はリース事業者名となります。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所在地又は住所　　埼玉県さいたま市浦和区 高砂３－１５－１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称　　　 埼玉タクシー株式会社

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　 埼玉　太郎

令和３年度から、押印は不要となりました。印鑑は法人代表者印を押してください。

令和●年度埼玉県タクシーバリアフリー化促進事業補助金交付申請書

　令和●年度埼玉県タクシーバリアフリー化促進事業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

台数を記入してください。

１　補助事業の内容 ＵＤタクシー　　　２　台

　　　　　　　　　　　　　　福祉タクシー　　　　　台

別紙１「所要額調書」の補助対象経費と一致します。

２　補助事業に要する経費　　金　　　7,000,000　 円

　　　　　　　　　　　　　　内訳は別紙１「所要額調書」のとおり

別紙１「所要額調書」の県補助交付申請額と一致します。

３　補助金申請額　　　　　　金　　 600,000　　　円

４　補助事業の完了予定日　　令和●年●月●日

補助対象車両の登録予定日を記入します。

（令和７年度中に限ります。）

５　添付書類

（１）一般乗用旅客自動車運送事業者の認可書又は許可書の写し

（２）購入予定の車両本体の見積書の写し又は改造費用の見積書の写し

（３）埼玉県タクシーバリアフリー化促進事業補助金所要額調書（別紙１）

（４）埼玉県タクシーバリアフリー化促進事業補助金貸与車両予定調書（別紙２）

　　　（タクシー貸与事業者のみ）

（５）ユニバーサルドライバー研修の受講を証する書類（別紙３）（ＵＤタクシーの場合のみ）

（６）定期的な研修の実施を証する書類（別紙４）（ＵＤタクシーの場合のみ）

（７）その他申請に必要な書類

別紙１

埼玉県タクシーバリアフリー化促進事業補助金所要額調書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 車種 | 台数 | 直接購入・リースの別 | 補助対象経費 | 国庫補助交付申請額 | 県補助交付申請額 | 市町村補助交付申請額 |
| トヨタジャパンタクシー | ２ | 直接購入・リース購入 | 7,000,000購入予定の車両本体の見積書の写しの金額と一致します。 |  | 600,000 |  |
|  |  | 直接購入・リース購入 | 国庫補助又は市町村補助の交付申請額をそれぞれ記入してください。（現時点で未確定の場合は記入不要） |  |  |  |
|  |  | 直接購入・リース購入 |  |  |  |  |
| 計 | ２ |  |  |  | 600,000 |  |

原則として、次の補助限度額×補助台数となります。

１　UDタクシー：１台当たり30万円

２　福祉タクシー

（１）リフトを装備する車両：１台当たり40万円

（２）スロープを装備する車両：１台当たり30万円

（３）回転シートを装備する車両：１台当たり30万円

別紙２

タクシー貸与事業者はこの書類を添付してください。

埼玉県タクシーバリアフリー化促進事業補助金貸与車両予定調書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 車種 | 台数 | 使用者名 | 貸与する期間 | 補助金適用前のリース料金総額 | 補助金適用後のリース料金総額 |
| トヨタ通常は、補助金の適用前後で、補助金相当額が減額となります。ジャパンタクシー | ２ | 埼玉タクシー株式会社 | 令和●年●月●日～令和●年●月●日 | 7,000,000 | 6,400,000 |
|  |  |  | 令和　年　月　日～令和　年　月　日 |  |  |
|  |  |  | 令和　年　月　日～令和　年　月　日 |  |  |
| 計 | ２ |  |  |  |  |

（円）

※タクシー貸与事業者にあっては、この書類を作成し、添付すること。