

様式 1

令和 年 月 日

(宛先) 福岡市長

申 請 者	住 所	
	氏名又は 名称及び 代表者名	

令和 4 年度 福岡市公共交通バリアフリー化促進事業補助金  
(ユニバーサルデザインタクシー) 交付申請書

標記の補助金の交付を受けたいので、同補助金交付要綱第 5 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

補助事業名	公共交通バリアフリー化促進事業補助金 (ユニバーサルデザインタクシー)		
補助対象	ユニバーサルデザインタクシー	台	
導入予定日	年	月	
車両配置場所	福岡市	区	(自動車検査証の「使用の本拠の位置」)
補助対象経費	円 (車両本体、消費税額を除く)		
補助金額	円		
担当者・連絡先	Tel : - -		

[添付資料] ※全て A 4 サイズ

① 市税に係る徴収金等の納付状況及び暴力団の排除に係る同意書	様式 2
② 福岡市公共交通バリアフリー化促進事業補助金 (ユニバーサルデザインタクシー) 事業計画書	様式 3
③ 見積書	写し
④ 国土交通省ユニバーサルデザインタクシー認定書	写し
⑤ 一般乗用旅客自動車運送事業の許可書	写し
⑥ キャッシュレス関連資料 (メーカー、機種などが分かるもの)	
⑦ 配車アプリ関連資料 (契約会社などが分かるもの)	
⑧ 定款	写し
⑨ その他市が求めるもの	



福岡市公共交通バリアフリー化促進事業補助金  
(ユニバーサルデザインタクシー) 事業計画書

補助対象事業者名：

1. 事業の目的・必要性

2. 事業の内容と当該事業を実施する事業者

事業内容：ユニバーサルデザインタクシーの導入（        台）

事業者：

3. 事業に要する費用の内訳と収支

●収入

項目	金額	備考
市補助金	円	台分（        円× 台）
国補助金	円	台分（        円× 台）
県補助金	円	台分（        円× 台）
合計	円	

※「ユニバーサルデザインタクシーの導入事業に対し、市が交付する車両1台当たりの補助上限額は20万円とする。」（福岡市公共交通バリアフリー化促進事業補助金（ユニバーサルデザインタクシー）交付要綱第3条第2項）

●支出

項目	金額	備考
車両代	円	台分（        円× 台）（税込）
補助対象金額	円	車両本体価格（        円× 台）（税抜）
補助対象外金額	円	
合計	円	