

(宛先) 福岡市長

申請者	住所	福岡市中央区天神 1 丁目 8 番 1 号
	氏名又は 名称及び 代表者名	〇〇タクシー株式会社 代表取締役 〇〇 〇〇

令和 ○ 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) 事業完了実績報告書

令和○年○月○日付け第○号の交付決定通知に係る事業について、同補助金交付要綱第 10 条の規定により、下記のとおり事業完了実績について報告します。

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	3 台
車両配置場所	福岡市中央区天神 1 丁目 8 番 1 号	(自動車検査証の「使用の本拠の位置」)
補助対象経費	8,355,000 円	(車両本体、消費税額を除く)
交付決定額	600,000 円	
精算額	600,000 円	
差額	0 円	
担当者・連絡先	〇〇 〇〇	Tel : 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

[添付資料] ※全て A4 サイズ

① 領収証 (車両本体価格がわかる資料)

② 車検証

写し

写真【車体 (正面、背面、側方)、キャッシュレス決済機設置状況】

③ ※ 自動車検査証の使用の本拠の位置で撮影すること。

※ 「ユニバーサル都市・福岡」ロゴマークが確認できること。

④ 補助要綱第 4 条.(1).②の状況がわかるもの

⑤ キャッシュレス関連資料 (納品書など)

⑥ 配車アプリ関連資料 (契約書など)

⑦ (リースの場合) リース契約書

⑧ その他市が求めるもの

領収証で車両本体価格がわからない場合、請求書等を添付してください。

一覧表 (参考様式参照) 及び終了証等の写しを添付してください。

令和 ○年 ○月 ○日

(宛先) 福岡市長

申 請 者	住 所	福岡市中央区天神 1 丁目 8 番 1 号
	氏名又は 名称及び 代表者名	○○タクシー株式会社 代表取締役 ○○ ○○

令和 ○ 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) 支払請求書

令和○年○月○日付け第○号で補助金の額の確定のあった標記補助金について、下記のとおり補助金の支払いを請求します。

記

補助金額	金 600,000 円
金融機関及び支店名	○○銀行 ○○支店
預金種別	普通預金
口座番号	0000000
口座名義 (カナ)	マルマルタクシー (カ

(記入する口座は請求者名義のものに限ります。また、口座名義等の記入にあたっては、必ず預金通帳を確認のうえ、記載のとおり正確に記入してください。)