様式１

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 |  |

　　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  （うち認定レベル準１　　　　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 |  | ℡：　　　　－　　　　－ | | | |

[添付資料]　※全てＡ４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 |  |

様式２

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 |  |

　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

　本件の申請にあたり、同補助金要綱第４条（４）の市税に係る徴収金（市税及び延滞金等）等の納付状況及び同補助金要綱第20条の暴力団の排除に関し、下記の個人情報を含め、関係機関へ照会することを同意します。

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） |

【役員名簿（個人タクシーの場合は申請者）】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 氏名カナ  （半角ｶﾅ、姓と名は半角スペースで分ける） | 氏名  （姓と名は全角スペースで分ける） | 生年月日 | | | |
| 元号  大正：Ｔ  昭和：Ｓ  平成：Ｈ | 年 | 月 | 日 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

様式３

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  認定レベル１、２　　　　　　円×　 台  認定レベル準１　　　　　　　円×　　台 |
| 国補助金 | 円 | 台分  認定レベル１、２　　　　　　円×　　台  認定レベル準１　　　　　　　円×　　台 |
| 県補助金 | 円 | 台分  認定レベル１、２　　　　　　円× 　 台  認定レベル準１　　　　　　　円×　　台 |
|  |  |  |
| 合計 | 円 |  |

　※市補助金の車両1台当たりの補助上限額は認定レベル１、２については20万円、認定レベル準１については10万円

　●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 |  |
|  |  |  |

様式４

第　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　様

福岡市長　　　　　　　　　　印

　　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）交付決定通知書

　　　　　年　　　月　　　日付けで申請のあった標記の補助金については、同補助金交付要綱第６条第１項の規定により、下記のとおり交付することを決定したので、通知する。

記

１．補助対象事業名、補助対象及び補助金額は次のとおりとする。

補助対象事業名

補助対象

補助金額

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）

ユニバーサルデザインタクシー　　　　台

　　　　（うち認定レベル準１　　　　台）

　　　　　　　　　　　　　　　　円

２．補助対象事業者は、福岡市補助金交付規則及び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）交付要綱に定めるところに従わなければならない。

様式５

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 |  |

　　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）交付決定変更申請書

　　　　　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７条の規定により、下記のとおり【　内容変更　・　申請取下げ　】について申請します。 　　（どちらかに○をして下さい）

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） |

【内容変更の場合】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象 | 変更前 | ユニバーサルデザインタクシー　　　　　台  （うち認定レベル準１　　　　　台） |
| 変更後 | ユニバーサルデザインタクシー　　　　　台  （うち認定レベル準１　　　　　台） |
| 補助対象経費 | 変更前 | 円 |
| 変更後 | 円 |
| 補助金額 | 交付決定額 | 円 |
| 今回申請額 | 円 |
| 増減額 | 円 |
| 変更理由 | |  |

【交付申請取下げの場合】

|  |  |
| --- | --- |
| 取下げ理由 |  |

様式６

第　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　様

福岡市長　　　　　　　　　　印

　　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）交付決定変更通知書

　　　　　年　　　月　　　日付けで申請のあった標記の補助金については、同補助金交付要綱第８条第１項の規定により、下記のとおり交付決定を変更したので、通知する。

記

１．補助対象事業名、補助対象及び補助金額は次のとおりとする。

補助対象事業名　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

　　　　　　　　　交付決定済台数　　　　　　　　　　　台

（うち認定レベル準１　　　台）

　　　　　　　　　今回交付決定台数　　　　　　　　　　台

　　　　　　　　　　　　　　（うち認定レベル準１　　　台）

　　　　　　　　　増減台数　　　　　　　　　　　　　　台

　　　　　　　　　　　　　　（うち認定レベル準１　　　台）

補助金額　　　　交付決定済額　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　今回交付決定額　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　増減額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２．補助対象事業者は、福岡市補助金交付規則及び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）交付要綱に定めるところに従わなければならない。

様式７

第　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　様

福岡市長　　　　　　　　　　印

　　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）交付決定取消通知書

　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号により通知した交付決定の全部（一部）を下記のとおり取消したので、標記の補助金交付要綱（第８条第1項・第８条第４項・第13条第２項）の規定により通知する。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金の交付決定額 | 円 |
| 取　　消　　額 | 円 |
| 取消後の交付決定額 | 円 |
| 取消の理由 |  |

様式８

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 |  | |  |
|  |  | |

　　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）事業状況報告書

　　　　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９条の規定により、下記のとおり事業状況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　　　　　　　　台  （うち認定レベル準１　　　　　　　　台） | |
| 補助対象経費 | 円（車両本体、消費税額を除く） | |
| 補助金額 | 円 | |
| 実施額 | 円 | |
| 差額 | 円 | |
| 進捗率 | ％ | |
| 年度末までの  実施見込額 | 円 | |
| 担当者・連絡先 |  | ℡：　　　　－　　　　－ |

様式９

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 |  |

　　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

　　　　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　　　　　　　　台  （うち認定レベル準１　　　　　　　　台） | | | | | |
| 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） | | | | | |
| 交付決定額 | | 円 | | | | |
| 精算額 | | 円 | | | | |
| 差額 | | 円 | | | | |
| 担当者・連絡先 |  | | ℡：　　　　－　　　　－ | | | |

[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） | 写し |
| ② | 車検証 | 写し |
| ③ | 写真【車体（正面、背面、側方）、キャッシュレス決済機設置状況】  ※ 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 |  |

様式10

第　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　様

福岡市長　　　　　　　　　　印

　　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）の額の確定通知書

　　　　　年　　月　　日付けで実績報告のあった標記補助金については、同補助金交付要綱第11条の規定により、下記のとおり確定したので通知する。

記

確定補助金額　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

様式11

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 |  |

　　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

　　　　　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　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 金融機関及び支店名 |  |
| 預金種別 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義（カナ） |  |

（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。）

様式12

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 |  |

財産処分承認申請書

　　　　　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）に係る補助対象事業により取得した財産を、下記のとおり処分したいので、同補助金交付要綱第18条第２項の規定に基づき、申請します。

記

１．処分しようとする財産の明細

２．処分の内容

３．処分しようとする理由

４．その他必要な事項

別紙

**「ユニバーサル都市・福岡」ロゴマーク**

**（ユニバーサルデザインタクシー用）**

　補助車両には、以下に示すマークを表示させること。

大　き　さ　 15㎝四方以上

表示箇所　 車体の左側面

形　　　状　 ステッカー又はペンキ

デザイン



年　　　月　　　日

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）変更事業計画書

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  認定レベル１、２　　　　　　円×　 台  認定レベル準１　　　　　　　円×　　台 |
| 国補助金 | 円 | 台分  認定レベル１、２　　　　　　円×　　台  認定レベル準１　　　　　　　円×　　台 |
| 県補助金 | 円 | 台分  認定レベル１、２　　　　　　円× 　 台  認定レベル準１　　　　　　　円×　　台 |
|  |  |  |
| 合計 | 円 |  |

　※市補助金の車両1台当たりの補助上限額は認定レベル１、２については20万円、認定レベル準１については10万円

　●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 |  |
|  |  |  |