

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	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 | |

申請者	住 所	
	氏名又は 名称及び 代表者名	

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）
-------	------------------------------------

[illegible]

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	

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	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)
補助金額	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。

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	
-------	--

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。

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	

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 (うち認定レベル準1	台 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	TEL : — —		

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 （うち認定レベル準1	台 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	TEL： — —		

[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
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	

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

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。)

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

「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 cm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	