第１号様式（第５条関係）

　　年　　月　　日

(あて先) 千葉市長

所在地

申請者 名称

代表者氏名　　　　　　　　　　（※）

連絡先　mail:

（※）法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

千葉市地域公共交通支援事業支援金交付申請書

千葉市地域公共交通支援事業支援金の交付を受けたいので、千葉市補助金等交付規則第３条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 支援事業の名称 |  |
| 総事業費 |  |
| 支援対象経費上限額 |  |
| 交付申請額 |  |
| 総事業費のうち、支援金以外で賄われる額 | （負担方法）　自社資金・その他（　　　　　　　　　） |
| 添付書類 | １　事業実施計画書２　誓約書３　市税納付・納入確認同意書 |
| 支払方法 | 　　概算払　・　完了払 |

第２号様式（第６条関係、第８条関係）

千葉市指令都交第　　号

　　年　　月　　日

　　　　　様

千葉市長　　　　　　　　　　印

千葉市地域公共交通支援事業支援金交付（変更）決定通知書

　　年　　月　　日付けで申請のあった、　　　年度千葉市地域公共交通支援事業支援金について、下記のとおり交付決定したので、千葉市補助金等交付規則第６条の規定により通知します。

記

　支援金交付額　　　　　　　　　　円

（交付の条件）

１　千葉市補助金等交付規則（以下「規則」という。）及び千葉市地域公共交通支援事業実施要綱（以下「要綱」という。）に従わなければならない。

２　支援事業の内容又は支援対象経費の配分について変更しようとするときは、軽微な変更を除き、支援

金変更等申請書（第４号様式）を市長に提出し、承認を受けなければならない。

３　支援金の額の確定通知を受けた場合において、既に交付を受けた支援金の一部を市に返還すべき場合が生じたときは、当該通知を受けた日から起算して３０日以内に返還しなければならない。

４　規則第１７条第１項の規定により支援金の交付の決定の取消しにより、支援金の返還の請求を受け、当該返還の期限までに納付しなかったときは、規則第１９条の規定により、延滞金を市に納付する。

５　支援金の返還の請求を受け、当該支援金、延滞金の全部又は一部を納付しない場合、他の交付すべき支援金についてその交付を一時停止し、又は未納額との相殺をする場合がある。

６　支援事業の完了により当該支援対象者に相当の収益が生じると認められる場合においては、当該支援

金の交付の目的に反しない場合に限り、その交付した支援金の全部又は一部に相当する金額を市に返

納すること。

７　支援対象者は、支援事業に係る経費の収支を明らかにした書類、帳簿等を整備し、１０年間保管しておくこと。

第３号様式（第６条関係）

千葉市指令都交第　　号

　　年　　月　　日

　様

千葉市長　　　　　　　　印

千葉市地域公共交通支援事業支援金不交付決定通知書

年　　月　　日付けで申請のあった、　　　年度千葉市地域公共交通支援事業支援金について、下記のとおり不交付決定したので、千葉市補助金等交付規則第４条第３項の規定により通知します。

記

（理 由）

第４号様式（第７条関係）

　　年　　月　　日

（あて先）千葉市長

所在地

申請者 名称

代表者氏名　　　　　　　　　　（※）

連絡先　mail:

（※）法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

千葉市地域公共交通支援事業支援金変更等申請書

年　　月　　日付け、千葉市指令都交第　　号により支援金交付決定通知を受けた標記について、申請内容を下記のとおり変更したいので、申請します。

記

１ 申請内容の変更

（１）変更事項

（２）変更前

（３）変更後

２ 支援事業の変更（中止）の理由

３ 添付書類（変更しないものは除く）

(1) 事業計画書

(2) その他必要と認める書類

第５号様式（第８条関係）

千葉市指令都交第　　号

 年　　月　　日

　様

千葉市長　　　　　　　　印

千葉市地域公共交通支援事業支援金（変更承認／変更差戻し）通知書

年　　月　　日付けで申請のあった　　　年度千葉市地域公共交通支援事業支援金について、下記のとおり決定したので、千葉市地域公共交通支援事業実施要綱第８条の規定により、通知します。

記

〔変更内容〕

□ 上記の変更内容を承認します。

□ 上記の変更内容について差戻し、再考を依頼します。

〔理由〕

第６号様式（第９条関係）

　　年　　月　　日

（あて先）千葉市長

所在地

申請者 名称

代表者氏名　　　　　　　　　　（※）

連絡先　mail:

（※）法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

千葉市地域公共交通支援事業実績報告書

年　　月　　日付け、千葉市指令都交第　　号により支援金交付決定通知を受けた標記について、千葉市補助金等交付規則第１２条の規定により、下記のとおり報告します。

記

１ 支援事業に要した経費の額 円

２ 支援金の交付決定額及び精算額

(1) 交付決定額 円

(2) 精算額 円

３ 事業完了年月日 　年　　月　　日

４ 添付書類

(1) 事業実績書

(2) その他必要と認める書類

第７号様式（第１０条関係）

千葉市達都交第　　号

　 年　　月　　日

　様

千葉市長　　　　　　　　印

千葉市地域公共交通支援事業支援金交付確定通知書

年　　月　　日付けで提出された実績報告書を審査した結果、下記のとおり支援金の額を確定したので、千葉市補助金等交付規則第１３条の規定により通知します。

記

　　　　支援金の額　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

第８号様式（第１１条関係）

千葉市地域公共交通支援事業支援金交付請求書

　　　　年　　月　　日

（あて先）千葉市長

所在地

申請者 名称

代表者氏名　　　　　　　　　　（※）

連絡先　mail:

（※）法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　　　　年　　月　　日付け千葉市達　　第　　　号で支援金の額の確定のあった標記支援金について、千葉市補助金等交付規則第１６条の規定により、下記のとおり支援金の支払いを請求します。

記

金　　　　　　　　　　　　円

振込先金融機関　　　　　　　　銀行　　　　　　　支店

口座種別　　　　　　　　　　　口座番号

第９号様式（第１２条関係）

千葉市地域公共交通支援事業支援金概算払請求書

　　　　年　　月　　日

（あて先）千葉市長

所在地

申請者 名称

代表者氏名　　　　　　　　　　（※）

連絡先　mail:

（※）法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　　　　年　　月　　日付け千葉市指令都交第　　　号で支援金の額の決定のあった標記支援金について、千葉市地域公共交通支援事業実施要綱第１２条第１項の規定により、下記のとおり支援金の支払いを請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 支援金決定額 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 概算払希望額 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 支払希望時期 | 令和　　年　　月　　日頃 |
| 概算払いを希望する理由 |  |
| 口座情報 | 銀行名　　　　支店名　　　口座番号口座名義（フリガナ） |
| 添付書類 | 専用口座の預金通帳の写し |

第１０号様式（第１２条関係）

千都交第　　号

　　年　　月　　日

　　　　　様

千葉市長　　　　　　　　　　印

千葉市地域公共交通支援事業支援金概算払額支払通知書

　　年　　月　　日付けで請求のあった、　　　年度千葉市地域公共交通支援事業支援金の概算払額について、下記のとおり支払いますので、千葉市地域公共交通支援事業支援金実施要綱第１２条第２項の規定により通知します。

記

　概算払額　　　　　　　　　　　　　円

　振込予定日　　令和　　年　　月　　日

第１１号様式（第１３条関係）

千葉市達都交第　　号

年　　月　　日

　様

千葉市長　　　　　　　　印

千葉市地域公共交通支援事業支援金交付決定取消通知書

　　　月　　日付で交付決定した千葉市地域公共交通支援事業支援金について、下記の理由により取り消しますので通知します。

記

１　支援金の交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　理由

第１２号様式（第１４条関係）

千葉市達都交第　　号

年　　月　　日

　様

千葉市長　　　　　　　　印

千葉市地域公共交通支援事業支援金返還命令書

　千葉市補助金等交付規則第１８条第　項の規定により下記のとおり返還を命じます。

記

１　支援金の交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　支援金の交付確定額　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　返還すべき金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　返還期限　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日まで

５　返還を命ずる理由

６　返還方法

第１号様式　別添

（あて先）千葉市長

所在地

申請者 名称

代表者氏名　　　　　　　　　　（※）

連絡先　mail:

（※）法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

**誓　　約　　書**

 　　年 　　月 　　日

　今般の千葉市地域公共交通支援事業の支援金の交付申請に関し、千葉市暴力団排除条例（平成24年千葉市条例第36号。以下「暴排条例」という。）第2条に規定する暴力団、暴排条例第2条第3項に規定する暴力団員等、暴排条例第9条第1項に規定する暴力団密接関係者のいずれにも該当していないことを誓約するとともに、当該措置要件の該当の有無について警察等捜査機関に照会されても異議ありません。

第１号様式　別添

（あて先）千葉市長

年　　月　　日

所在地

申請者 名称

代表者氏名　　　　　　　　　　（※）

連絡先　mail:

（※）法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

市税納付・納入確認同意書

千葉市地域公共交通支援事業の支援金交付申請に伴い、千葉市地域公共交通支援事業支援金交付要綱第４条第３項の規定により、市において、支援金交付申請者の市税（延滞金を含む）の納付状況等について確認することに同意します。