様式第１号（第６条関係）

（番　　号）

年　　月　　日

徳島県知事　殿

住所

事業者名

代表者名

徳島県外国人タクシードライバー養成実証事業補助金交付申請書

　補助金の交付を受けたいので、徳島県補助金交付規則第３条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

　１　事業名　外国人タクシードライバー養成実証事業

　２　交付申請額　金　　　　　　円

　３　事業完了予定年月日

　　　　　　　年　　月　　日

　４　関係書類

　　（１）事業計画書

　　（２）収支（見込）予算書

　　（３）補助金所要額調書

　　（４）その他知事が必要と認める書類

　５　担当者の氏名、連絡先

　　　氏名　　　　　　　　　　連絡先

様式第２号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

事　業　計　画　書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当者 | 氏　名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業内容 |  |
| 事業効果 |  |
| 事業費 | 総事業費　　　　　　　　円（うち補助対象経費　　　　　　　　円） |
| 予定期間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで |
|

様式第３号（第９条関係）

（番　号）

年　　月　　日

徳島県知事　殿

住所

事業者名

代表者名

徳島県外国人タクシードライバー養成実証事業

補助金変更（中止・廃止）承認申請書

　　　　　に要する経費の配分の変更

　補助事業　　　　の内容の変更　　の承認を受けたいので、徳島県外国人

　　　　　　　の中止（廃止）

タクシードライバー養成実証事業補助金交付要綱第９条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

　１　事業名　外国人タクシードライバー養成実証事業

　２　補助事業の交付指令番号

　　　　　　　年　　月　　日付け徳島県指令　　第　　　　　号

　３　関係書類

　　（１）事業変更（中止・廃止）計画書

　　（２）収支予算（見込）書

　　（３）補助金（変更）所要額調書

　　（４）その他知事が必要と認める書類

　４　担当者の氏名、連絡先

　　　氏名　　　　　　　　　　連絡先

様式第４号（第１０条関係）

（番　号）

年　　月　　日

徳島県知事　殿

住所

事業者名

代表者名

徳島県外国人タクシードライバー養成実証事業補助金実績報告書

　補助事業が完了したので、徳島県補助金交付規則第１１条の規定により、次のとおり関係書類を添えて報告します。

　１　事業名　外国人タクシードライバー養成実証事業

　２　補助事業の交付指令番号

　　　　　　　年　　月　　日付け徳島県指令　　第　　　　　号

　３　事業完了年月日

　　　　　　　年　　月　　日

　４　関係書類

　　（１）事業実績報告書

　　（２）収支決算書

　　（３）その他知事が必要と認める書類

　５　担当者の氏名、連絡先

　　　氏名　　　　　　　　　　連絡先

様式第５号（第１０条関係）

令和　　年　　月　　日

事　業　実　績　報　告　書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当者 | 氏　名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業内容 |  |
| 事業効果 |  |
| 事業費 | 総事業費　　　　　　　　円（うち補助対象経費　　　　　　　　円） |
| 予定期間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで |

様式第６号　（第１１条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 受理日付印 | 　 　 補 助 金 請 求 書 　　 　　　 |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　請求日　　年　　月　　日

　　徳　島　県　知　事　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　請　求　者

　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　（法人名及び代表者名）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 右の金額を請求します。 | 請求金 額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

|  |
| --- |
| 摘　　　　　　　　　　　要 |
| 補助事業名 | 外国人タクシードライバー養成実証事業 |
| 補助指令金額 |  |
| 補助指令年月日 |  |
| 補助指令番号 |  |
| 補助額 | 既受領額 |  |
| 今回請求額 |  |
| 残　　　額 |  |
| 請求区分 | 1　精 算　 2　概 算 |

|  |  |
| --- | --- |
| 口座振替先　金融機関名（　　　　　　　　　　）店舗名（　　　　　　　　　）　預金種目（ 1 普通　2 当座　9 その他 ） | 　 |
| 　口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | （右づめ） |
|  口座名義（カタカナ書き）　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

発行責任者及び担当者（個人の場合は，担当者欄に連絡先のみ御記入ください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  　　 |  | 氏　名 | 連絡先 |
| 発行責任者 |  |  |
| 担当者 |  |  |