

新潟市タクシー事業者等緊急支援事業申請チェックリスト

チェック項目に沿ってご確認の上、をお願いします。また、チェックリストは申請書兼実績報告書や添付資料などと併せてご提出ください。

提出資料	
チェック内容	
【様式第 1、2号】申請書兼実績報告書	
<input type="checkbox"/>	申請日は申請期間内の日付が記入されていますか。
<input type="checkbox"/>	記入漏れはありませんか。
<input type="checkbox"/>	「1 交付申請・実績報告額」は様式第 1号（第 2号）で計上した金額の合計ですか。
<input type="checkbox"/>	「3 申請対象車両数」に記載の車両数は、別表 1（別表 2）の合計車両数と同数ですか。
<input type="checkbox"/>	「3 申請対象車両数」に記載の車両数には、市外を運行する車両は含ませていませんか。
<input type="checkbox"/>	「4 実績報告」に記載の運行（輸送）回数は、往復を 1 回分として計上していますか。
<input type="checkbox"/>	「6 支援金の振込先口座」の口座番号は右詰めで記載されていますか。
<input type="checkbox"/>	「7 誓約事項」には全て合意し、年月日、法人名や代表者名等を記載しましたか。 （代表者の自筆もしくは代表者印が必要です。）
【別表 1、2】車両数一覧表	
<input type="checkbox"/>	営業所の記載漏れはありませんか。
<input type="checkbox"/>	対象車両数には、本社又は営業所別の車両数を記載していますか。（合算していませんか。）
<input type="checkbox"/>	市外のみを運行する車両を計上していませんか。
<input type="checkbox"/>	合計車両数の記載漏れはありませんか。
【添付資料】	
<input type="checkbox"/>	別表に記載した事業別の申請車両数と事業ごとの自動車検査証の合計枚数は合致していますか。
<input type="checkbox"/>	別表に記載した車両の「自動車検査証の写し」を添付しましたか。
<input type="checkbox"/>	支援金の振込先情報が確認できる「通帳等の写し」を添付しましたか。
<input type="checkbox"/>	申請日と同日の「新潟市制度用の納税証明書」を添付しましたか。
<input type="checkbox"/>	本チェックリストを添付しましたか。

《注意事項》

- ・ 申請期限 **令和 4 年 8 月 3 1 日（水）**【当日消印有効】
- ・ 提出方法 **郵送**
- ・ 迅速かつ適切な支援が行えるよう、提出前に今一度ご確認ください。
- ・ このチェックリストを申請書と併せて提出してください。

（個人の場合は法人名省略）

法人名

代表者名