

長岡市公共交通等事業継続支援金交付申請書兼実績報告書

令和 年 月 日

長岡市長 様

債権者登録の氏名(代表者職名・氏名)  
と一致させてください

申請者所在地 〒940-0062  
長岡市大手通2丁目6番地  
名称 ㈱長岡交通  
代表者氏名 代表取締役 山田 一郎 ㊟  
電話番号 (0258) 39-2267

次のとおり長岡市公共交通等事業継続支援金の交付を申請するとともに、実績を報告いたします。

債権者登録の届出印  
(社印と代表者印、個人事業主は代表者印のみ)を  
押印してください

1 旅客運送に係る収入の減少率（令和2年2月から令和3年1月のうち3か月分）

該当月	収入	前年同月収入
令和 2年 2月	10,000,000 円	20,000,000 円
令和 2年 3月	12,000,000 円	25,000,000 円
令和 2年 8月	10,000,000 円	23,000,000 円
合計	32,000,000 円 (A)	68,000,000 円 (B)

計算式	減少率 (小数点以下切捨て)
$\frac{B-A}{B} \times 100$	52%

輸送実績報告書(令和元年度分)による、長岡市域に係る  
営業区域の事業用自動車数を記入してください

令和2年2月から令和3年1月  
のうち、  
3か月分の旅客運送に係る収入  
を記入してください

2 交付申請

交付申請・ 実績報告額	車両台数	バス事業者 30,000 円/台	タクシー事業者 20,000 円/台	=	1,000,000 円
	50 台 ×				

3 長岡市公共交通等事業継続支援金交付申請兼実績報告のための誓約

- (1) 「長岡市公共交通等事業継続支援金」申請要領に定める対象要件をすべて満たしています。
- (2) 長岡市から検査・報告の求めがあった場合は、これに応じます。
- (3) 上記に記載した事項や提出書類は、事実と相違ありません。
- (4) 虚偽や不正等が判明した場合は、支援金を返還します。
- (5) 市税に未納はありません。

上記について誓約します。(□にレ点を記入してください。)

【注意事項】

- 1 申請者の印は、
- 2 交付申請は、

忘れずにご記入をお願いします

事業主は代表者印のみ)を押印してください。

【添付資料】 ⇒(別紙)提出書類チェックリストをご覧ください。