様式第１号（第４関係）

盛岡市貸切観光バス運転士雇用促進支援金給付申請書

令和　　年　　月　　日

　盛岡市長　内　舘　　　茂　　様

（申請者）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

盛岡市貸切観光バス運転士雇用促進支援金の支給を受けたいので、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

記

１　交付金申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（内訳）

　　貸切観光バス運転士雇用　　　　人　×　４００，０００円

２　関係（提出）書類

(1) 現在事項全部証明書の写し又は履歴事項全部証明書の写し

(2) 道路運送法第４条第１項の許可を受けていることを証する書類等の写し

(3) 誓約書兼同意書

(4) 貸切観光バス運転士雇用状況申告書

(5) 貸切観光バス運転士に係る労働基準法施行規則（昭和22年厚生省令第23号）第５条第４項の書

面の写し

(6) 貸切観光バス運転士に係る雇用保険法施行規則（昭和50年労働省令第３号）第９条第１項の雇

用保険被保険者資格取得確認通知書の写し

３　申請者の連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 書類等の送付先 | 〒　　　-　　　 |
| 担　当　者 |  |
| 連　絡　先 | 電話 | E-mail： |

誓約書兼同意書

　　私は、盛岡市貸切観光バス運転士雇用促進支援金給付要領（以下「要領」という。）に基づく支援金の給付申請にあたって、下記の全ての事項について、誓約及び同意します。

記

　１　支援金の給付申請書兼請求書及び提出する書類の全ての内容に虚偽はありません。

　２　様式第３号で申告する者は、支援金の給付申請日時点において雇用を継続している者です。

　３　支援金の給付申請にあたって提出した書類の内容に関する事情聴取、必要な書類等の提出指導、事業所への立入り検査の要請があったときは、これに応じます。

４　私は、要領の定義に該当する貸切観光バス事業者に該当する条件を満たしており、支援金の給付後も現在の事業を継続する意思があります。

　５　暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）第２条第２号に規定する暴力団ではありません。

６　役員（事業者が個人である場合にはその者を、事業者が法人である場合にはその役員をいう。）

又は、使用人のうちに暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）

第２条第６号に規定する暴力団員はいません。

　７　上記１から６の事項に虚偽があることが判明したときは、給付された支援金を指定する納期限までに全額返還します。

　８　支援金の給付にあたって必要なときは、盛岡市が保有する私（事業者が個人である場合にはその者を、事業者が法人の場合はその法人又は、その役員をいう。）の税情報及び住民基本台帳の記録の照会確認することに同意します。

令和　　年　　月　　日

盛岡市長　内　舘　　　茂　　様

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

様式第３号－１（第４関係）　貸切観光バス運転士雇用状況申告書

盛岡市長　内　舘　　　茂　　様

（申告者）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記のとおり申告します。申告の内容に虚偽はありません。

記

【貸切観光バス運転士雇用状況申告書】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名フリガナ　　　　　　　 |  |
| 氏名 |  |
| 雇用保険被保険者番号 |  |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  | － |  |
| 雇用期間の定めの有無 | あり・なし | 雇用期間の定めがありの場合、１年以上の雇用の見込みが　　あり・なし　 |

【貸切観光バス運転士雇用状況申告書】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名フリガナ　　　　　　　 |  |
| 氏名 |  |
| 雇用保険被保険者番号 |  |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  | － |  |
| 雇用期間の定めの有無 | あり・なし | 雇用期間の定めがありの場合、１年以上の雇用の見込みが　　あり・なし　 |

様式第３号－２（第４関係）

【貸切観光バス運転士雇用状況申告書】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名フリガナ　　　　　　　 |  |
| 氏名 |  |
| 雇用保険被保険者番号 |  |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  | － |  |
| 雇用期間の定めの有無 | あり・なし | 雇用期間の定めがありの場合、１年以上の雇用の見込みが　　あり・なし　 |

【貸切観光バス運転士雇用状況申告書】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名フリガナ　　　　　　　 |  |
| 氏名 |  |
| 雇用保険被保険者番号 |  |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  | － |  |
| 雇用期間の定めの有無 | あり・なし | 雇用期間の定めがありの場合、１年以上の雇用の見込みが　　あり・なし　 |

【貸切観光バス運転士雇用状況申告書】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名フリガナ　　　　　　　 |  |
| 氏名 |  |
| 雇用保険被保険者番号 |  |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  | － |  |
| 雇用期間の定めの有無 | あり・なし | 雇用期間の定めがありの場合、１年以上の雇用の見込みが　　あり・なし　 |