

盛岡市路線バス運転士雇用促進支援金支給申請書兼請求書

令和 年 月 日

盛岡市長 内 舘 茂 様

(申請・請求者)
住 所

氏 名

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

下記のとおり、支援金の支給を申請します。また、支給が決定したときは、決定した支援金の支給を請求しますので、下記に指定する金融機関口座に振込みしてください。

記

申請（請求）金額	金 円（ 人×400,000 円）
提出書類	☐ 誓約書兼同意書 ☐ 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 ☐ 路線バス運転士雇用状況申告書 ☐ 路線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4項の書面の写し ☐ 路線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 ☐ 金融機関口座通帳の写し（法人名・代表者名義に限る。）

【振込み先に指定する金融機関口座】

金融機関名	銀行 支店
預金種目	☐ 普通 ☐ 当座 ☐ その他（ ）
口座番号	
フリガナ	
口座名義	

※ 口座名義は、法人の場合は法人名または代表者名義であること。

【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、盛岡市路線バス運転士雇用促進支援金支給要領（以下「要領」という。）に基づく支援金の支給申請にあたって、下記の全ての事項について、誓約及び同意します。

記

- 1 支援金の支給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、支援金の支給申請日時点において雇用を継続している者です。
- 3 支援金の支給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路線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 支援金の支給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号ー1（第4関係） 路線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

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

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

【路線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 <u>あり</u> の場合、 1年以上の雇用の見込みが あり・なし								
所属する営業所名													

【路線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 <u>あり</u> の場合、 1年以上の雇用の見込みが あり・なし								
所属する営業所名													

【路線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 <u>あり</u> の場合、 1年以上の雇用の見込みが あり・なし								
所属する営業所名													

【路線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 <u>あり</u> の場合、 1年以上の雇用の見込みが あり・なし								
所属する営業所名													

【路線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 <u>あり</u> の場合、 1年以上の雇用の見込みが あり・なし								
所属する営業所名													