

路線バス運転手確保支援金支給申請書

年 月 日

栗山町長

様

（申請者）

住 所

会 社 名

代表者役職・氏名

栗山町路線バス運転手確保支援金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

1. 支給対象者

住所		
氏名		
生年月日		
勤務先	住所	
	営業所名等	
雇用開始日		
雇用形態 (該当に☑)	☐ 正規 ☐ その他（ ） 1 か月あたり 時間勤務（ 日勤務）	

【添付書類】

- ・雇用された事業所に提出した履歴書の写し
- ・雇用契約書等（運転手として雇用したことが確認できるもの）の写し
- ・支給対象者の運転免許証の写し

<支給対象者同意欄>

私は、標記支援金の申請にあたり、次のことについて同意します。

- ①勤務する乗合バス事業者が標記支援金の交付申請等を栗山町に行うこと。
- ②標記支援金等の他自治体での受領状況を栗山町が調査すること。
- ③町税の納付状況を栗山町が調査すること。
- ④暴力団員（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 7 7 号）第 2 条第 6 号に規定する暴力団員）に該当しない者。
- ⑤栗山町路線バス運転手確保支援金交付要綱第 10 条に該当した場合、支援金を返還すること。

支給対象者氏名 (印)

(※署名又は記名押印してください)