

## 交通事業者緊急支援金交付申請書

年 月 日

立川市長 殿

（申請者）

郵便番号 〒 -

住所又は  
所在地

氏名又は  
名称及び代表者氏名

印

電話番号

※個人の場合は、自署により押印を省略することができます。

交通事業者緊急支援金の交付について、次のとおり申請します。

1 申請金額 

				0	0	0
--	--	--	--	---	---	---

 円

（算出根拠）

	区分		
<input type="checkbox"/>	乗合バス事業者	100,000 円	× 系統
<input type="checkbox"/>	タクシー事業者（法人）	30,000 円	× 台
<input type="checkbox"/>	タクシー事業者（個人）	円	

※系統数及び車両台数は、立川市交通事業者緊急支援金交付要綱第4条の規定による。

2 振込口座

金融機関名	銀行 信用金庫 ( )	本店 支店 出張所
預金種類	1 普通預金	2 当座預金
口座番号 ※右詰めで記入		
口座名義	(フリガナ)	

※申請者と振込口座の名義人は同一である必要があります。