別記

第１号様式（第４条関係）

年　月　日

　高知県知事　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（職・氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の生年月日

高知県軌道事業維持特別対策給付金交付申請書

　高知県軌道事業維持特別対策給付金の交付を受けたいので，高知県軌道事業維持特別対策給付金交付要綱第４条の規定により，関係書類を添えて下記のとおり交付を申請します。

記

１　給付金給付申請額　　　　　　　　　金　　　　　　　　円

２　添付書類

（１）給付基準額計算書

（２）県税の滞納がない旨を証する納税証明書又は

県税完納情報の提供に係る同意書（※１）及び本人確認書類の写し（※２）

（３）その他知事が必要があると認めるもの

※１：税務課が別に定める「県税完納情報提供事務処理要領」における第４号様式。

※２：補助事業者が個人の場合は、マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証の写し等。

補助事業者が法人の場合は、法人代表者のマイナンバーカード、運転免許証、健康保険証の写し等。

（注）マイナンバーカードは表面のみコピー（裏面はマイナンバーの表示があるため、提出は不可とする。）、健康保険証の保険者番号及び被保険者等記号・番号は復元できない程度にマスキング処理を施す等してください。