

記入例

第1号様式（第6条第2項）

令和8年 月 日

※提出日を入れてください

横浜市長

申請者名称 健康タクシー株式会社
所在地 横浜市中区本町6-50-10
代表者職氏名 代表取締役 障害 福祉郎

横浜市タクシー事業者福祉車両導入促進補助金交付申請書

横浜市タクシー事業者福祉車両導入促進補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。
なお、補助金交付を受けるにあたっては、横浜市補助金等の交付に関する規則（平成17年11月30日横浜市規則第139号）及び横浜市タクシー事業者福祉車両導入促進補助金交付要綱を遵守します。また、合理的配慮の提供を行います。

1 補助事業の内容

- 導入を予定する福祉車両の車種
トヨタ ジャパンタクシー 匠
- 導入を予定する営業所名（以下「営業所」という。）とその所在地
日本大通営業所 横浜市中区日本大通18
- 営業所の営業地域（区名（他市町村も営業地域の場合には他市町村名））
中区、西区、南区、神奈川区
- リース会社の場合、リース先の事業所名
桜木町交通

2 補助対象経費（国・市・事業者の負担額等）

総事業費	内訳			台数
	国補助金	市補助金	事業者負担	
3,240,000	600,000	120,000	2,520,000	1

3 補助事業の完了予定期日

納車予定日 令和9年 3月 31日（※納車の予定がある程度決まっている場合は、その期日をご記入ください。）

4 利用実態

① これまで市補助金で導入した台数	② ①のうち現時点での保有台数
20台	20台

記入例

第1号様式の2（第6条第2項）

令和8年 月 日
※提出日を入れてください

役員等氏名一覧表

記入日時点の役員名を記載

令和8年〇月〇日現在の役員

役職名	氏名	氏名のカナ	生年月日 (大正 T,昭和 S,平成 H)	住所
代表取締役	障害 福祉郎	ショウガイ フキシロウ	T S H 20 . 3 . 3	横浜市中区本町 6-50-10
取締役	障害 福祉太	ショウガイ フクシタ	T S H 40 . 5 . 5	横浜市中区港町1
監査役	障害 福祉子	ショウガイ フクシコ	T S H 45 . 6 . 6	横浜市中区港町1
			T S H . . .	
			T S H . . .	
			T S H . . .	
			T S H . . .	

横浜市暴力団排除条例第8条に基づき、代表者又は役員に暴力団員がいないことを確認するため、本様式に記載された情報を神奈川県警察本部長に照会することについて、同意します。
また、記載された全ての役員に同趣旨を説明し、同意を得ています。

法人名 健康タクシー株式会社
代表者氏名 代表取締役 障害 福祉郎