様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

八頭町長　　様

申請者　住　　所

事業所名

代表者名　　　　　　　　　㊞

電話番号

若桜鉄道運行支援給付金交付申請書

このことについて、若桜鉄道運行支援給付金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて給付金の交付を申請します。

記

交付申請額　　金　　　　　　　　　円

【給付額計算】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月分 | 月分 | 月分 | 月分 | 合計（円） |  |
| ①令和元年 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |  |
| ②令和　年 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |  |
| 減収額(①-②) | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | …③ |
| 減少率(①-②)/①×100 | ％ | ％ | ％ | ％ | ※前年同月比20％減少確認 |  |

③（　　　　　　円）×49.9％＝（　　　　　　　　円）※上限200万円

（添付書類）

・令和　年　月から　月までの旅客収入と前々年同月の旅客収入が確認できる資料