様式第２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】

|  |  |
| --- | --- |
| 選択した対象月 |  |
| 直前の事業年度の年間旅客収入＝Ａ |  |
| 選択した対象月の直前の事業年度の月間旅客収入 |  |
| 選択した対象月の月間旅客収入＝Ｂ |  |
| 国の持続化給付金と趣旨を同じくする給付金等の収入額＝Ｃ |  |
| 給付額＝（Ａ-Ｂ×12-Ｃ）×49.9％　※上限100万円 |  |

（添付書類）

・令和2年7月から12月までの旅客収入と前年同月の旅客収入が確認できる資料

・直前の事業年度の年間旅客収入が確認できる資料