様式第１号(第６関係)

バスドライバー移住支援事業補助金交付申請書兼交付請求書

　年　月　日

長野県知事　様

|  |  |
| --- | --- |
| （申請者） |  |
| 住所 |  |
| 社名 |  |
| 代表者名 |  |

バスドライバー移住支援事業補助金交付要綱第６の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。また、本申請書の誓約事項を遵守します。

１　申請担当者の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・氏名 |  |
| 所属住所 | （本社とは別の場合記入） |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |

２　申請内容

(1)　交付申請額/請求額　　　　円

(2)　対象従業者について

|  |  |
| --- | --- |
| ｱ　対象従業者の氏名 |  |
| ｲ　対象従業者の住所 | 長野県 |
| ｳ　対象従業者が本県へ転入する前の住所（市区町村名） |  |
| ｴ　対象従業者が本県へ転入した日 | 　年　月　日 |
| ｵ　対象従業者を雇用した日 | 　年　月　日 |
| ｶ　本県への移住及び就職に要した経費への補填である旨を明示し、対象従業者に支給した額（１万円未満切捨て） | 万円 |
| ｷ　ｶの支給日 | 　年　月　日 |

対象従業者が複数いる場合は、上表をコピーして人数分記入してください。

３　振込先口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種類（普通・当座） |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義（カナ） |  |

４　誓約事項

当社は、下記の事項を誓約します。

(1)　申請要件を全て満たしていること。

(2)　申請書類に記載された内容に虚偽が判明した場合は、支援金の返還に応じること。

(3)　申請日において長野県内を営業区域として運行しており、今後も事業を継続する意思があること。

(4)　県税に未納がないこと。

(5)　 対象従業者を運転操作に係る乗務員として５年以上継続して雇用する意思があること。

(6)　代表者、役員又は、使用人その他の従業員若しくは構成員等が長野県暴力団排除条例第２条に規定する暴力団関係者に該当せず、かつ将来にわたっても該当しないこと。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団関係者が経営に事実上参画していないこと。

５　添付書類

(1)　直近の輸送実績報告書その他交付要綱第２第１号に規定する交通事業者であることが確認できる書類

(2)　対象従業者の住民票の写し、戸籍の附票の写しその他対象従業者が、転入日の前日まで連続して概ね２年以上県外に居住し、本県に転入した者であることが確認できる書類（写しでも可）

(3)　対象従業者を運転操作に係る乗務員として雇用していることを証明する書類

様式第２号(第８関係)

バスドライバー移住支援事業補助金現況報告書

　年　月　日

長野県知事　様

|  |  |
| --- | --- |
| （報告者） |  |
| 住所 |  |
| 社名 |  |
| 代表者名 |  |

バスドライバー移住支援事業補助金交付要綱第８の規定により、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

１　報告担当者の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・氏名 |  |
| 所属住所 | （本社とは別の場合記入） |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |

２　報告対象従業者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 報告対象従業者の氏名 | (1)(2)(3)(4)(5) | （交付決定日）　年　月　日　年　月　日　年　月　日　年　月　日　年　月　日 |

３　添付書類

(1)　直近の輸送実績報告書その他交付要綱第２第１号に規定する交通事業者であることが確認できる書類

(2)　交付の決定を受けた日から報告日までの間、２の対象従業者を運転操作に係る乗務員として雇用していることを証明する書類