

【事業名】インバウンド対応力強化支援補助金(車両に設置する表示機器の導入)

②委任によらない申請の場合

※提出時は、PDF形式に変換したものに加え、Excel形式のファイルも合わせてご提出してください。

第1号様式別紙
第4号様式別紙
第5号様式別紙
第9号様式別紙

申請ID	T001	※交付申請書受領後に事務局にて記入いたします
担当者情報	(営業所名) ●●営業所 担当部署) 総務部 (担当者名) 東京 花子	
連絡先	(電話) 00-0000-0000 (FAX) 00-0000-0000 (E-mail) 00000@x.com	
住所	郵便番号) 〒000-0000	
	住所) 東京都●●区●●町●●番●●号 建物名	

対象要件

【観光タクシー】※所有している車両にチェックを入れてください（複数可）。
☐ 標準仕様ユニバーサルデザインタクシー車両 ☒ 東京観光タクシー認定ドライバーが主として乗車する車両
☒ 東京都地域通訳案内士が主として乗車する車両 ☐ 全国通訳案内士が主として乗車する車両 ☐ ホスピタリティタクシー乗務員が主として乗車する車両

【観光バス】※はい、いいえのいずれかにチェックを入れてください。
・ア～オすべての要件に該当します。 ☒ はい ☐ いいえ
ア) 観光周遊及び空港アクセス等の事業用自動車であること。 イ) 乗車定員11人以上であること。
ウ) 道路運送車両法（昭和26年法律第185号）に定める道路運送車両の検査等及び自動車の登録を受けて、自動車検査証の交付を受けた車両であること。
エ) 排ガスPM排出基準値0.18g/KWh以下であること。 オ) 補助対象観光バス事業者が現に使用していること。ただし、発注しているバス車両を含む。（リース車両については、使用者は申請可能だが、貸与者は申請できないものとする。）

◎事業実施を請け負う企業は、親会社、子会社、グループ会社等関連会社、顧問契約の相手方等ではありません。
☒ はい ☐ いいえ

実績報告時に
チェックしてください

◎事業実施を請け負う企業は、親会社、子会社、グループ会社等関連会社、顧問契約の相手方等ではありません。
☒ はい ☐ いいえ

◎クレジットカードや各種ポイントは利用していません。
☒ はい ☐ いいえ ⇒ いいえの場合 使用ポイント： 付与ポイント：

管理番号	自動車登録番号又は車両番号				交付申請							交付決定	変更・中止申請		変更・中止承認	実績報告				交付額確定	補記等
					申請内容 ※プルダウンより選択	既設機器 ※型番を入力	導入予定機器 ※型番・単価を入力	総事業費 (税込)	補助対象経費 (税抜)	交付申請額 (補助対象経費×1/2) ※千円未満切り捨て	機器設置 予定日	交付決定額 (事務局記入)	変更・中止 有無	変更・中止 申請額	変更・中止 承認額 (事務局記入)	申請内容 ※プルダウンより選択	総事業費 (税込)	補助対象経費 (税抜)	補助金額 (補助対象経費×1/2) ※千円未満切り捨て	補助確定額 (事務局記入)	
記載例	品川	100	あ	1111	①表示機器の購入のみ	AA-1111	BB-1111(単価：56,000円)	550,000	300,000	150,000	9月	150,000	無			①表示機器の購入のみ	550,000	300,000	150,000	150,000	
	品川	100	あ	1112	②表示機器の購入・設置	AA-1111	CC-1111(単価：93,000円)									②表示機器の購入・設置					
	品川	100	あ	1113	③既設機器の改修	AA-1111	—									③既設機器の改修					
T001-01								0													
T001-02																					
T001-03																					
T001-04																					
T001-05																					
T001-06																					
T001-07																					
T001-08																					
T001-09																					
T001-10																					
T001-11																					
T001-12																					
T001-13																					
T001-14																					
T001-15																					
T001-16																					
T001-17																					
T001-18																					
T001-19																					
T001-20																					
T001-21																					
T001-22																					
T001-23																					
T001-24																					
T001-25																					
T001-26																					
T001-27																					
T001-28																					
T001-29																					
T001-30																					
合計	0台				—	—	—	0	0	0	—	0	—	—	—	—	0	0	0	0	—
備考																					

● 「総事業費」は見積書に記載の税込み総合計を記入してください
● 「補助対象経費」は「総事業費」のうち、「対象となる経費」の税別金額を記入してください。「対象となる経費」については「申請の手引き」のAページをご参照ください。
● 「補助金交付申請額」は「補助対象経費」の2分の1で千円未満切り捨てです。1事業者（営業所）当たりの上限は160万円となりますので、補助対象経費の2分の1が160万円以上の場合は160万円を記載してください