

## 観光バスバリアフリー化支援補助金交付申請額算出内訳

## (1) 観光バス車両のバリアフリー化に係る経費

(単位:円)

| 番号 | 導入車両 (型式)<br>(車両番号)                               | 補助対象車両購入価格<br>(税抜)<br>A | 通常車両見積価格 (税抜)<br>B | 補助対象経費<br>C=A-B | 補助限度額<br>D | 補助金交付申請額<br>E=CとDを比較して<br>どちらか少ない額                              | 国等の補助      |  |
|----|---|-------------------------|--------------------|-----------------|------------|---|------------|--|
|    |   |                         |                    |                 |            |   | 交付の有無<br>F | 補助金の名称   |
| 1  | ○○大型バス ○列 (ABC-D<br>E F-G リフト付き)<br>(123-456-789) | 45,000,000              | 42,000,000         | 3,000,000       | 10,000,000 | 3,000,000   | 有          | 無 合和3年度○○省バス補助金  |
|    | ( ) 見積書の型式と合わせてください。                              |                         |                    |                 | 10,000,000 |   | 有          | 無  |
|    | ( )   |                         |                    |                 | 10,000,000 |   |            |  |
|    | ( )   |                         |                    |                 |            | 1,000円未満の端数が生じた場合は<br>切り捨ててください。<br>尚、CとDを比較して少ない額をご<br>記入ください。 |            | 有の場合は交付決定の写し<br>を添付してください。<br>尚、申請中・申請予定の補助<br>金も記入してください。 |
| 合計 | 1 台   |                         |                    |                 |            | 3,000,000   |            |  |

## (2) 感染症拡大防止対策に係る経費

(単位:円)

| 番号 | 導入車両 (型式)<br>(車両番号)                               | 総事業費 (税込み)<br>A' | 補助対象経費 (税抜き)<br>B' | 補助金申請額<br>C' | 補助限度額<br>D' | 補助金交付申請額<br>E'=C'とD'を比較して<br>どちらか少ない額 | 国等の補助       |                 |
|----|---|------------------|--------------------|--------------|-------------|---------------------------------------|-------------|-----------------|
|    |   |                  |                    |              |             |                                       | 交付の有無<br>F' | 補助金の名称          |
| 1  | ○○大型バス ○列 (ABC-D<br>E F-G リフト付き)<br>(123-456-789) | 1,760,000        | 1,600,000          | 800,000      | 1,000,000   | 800,000                               | 有           | 無 合和3年度○○省バス補助金 |
|    | ( ) 見積書の型式と合わせてください。                              |                  |                    |              | 1,000,000   |                                       | 有           | 無               |
|    | ( )   |                  |                    |              | 1,000,000   |                                       |             |                 |
|    | ( )   |                  |                    |              | 1,000,000   |                                       |             |                 |
| 合計 | 1 台   |                  |                    |              |             | 800,000                               |             |                 |

注1 乗降用装置を新たに架装する場合、要した経費はA欄に記載し、B欄の記入は不要

注2 E欄及びE' 欄の額に1000円未満の端数が生じた場合は、切り捨てること。

注3 F欄及びF' 欄には国等の補助の交付の有無を○で囲み、補助金の名称を記入すること。

なお、国等の補助金交付がある場合は、交付決定の写しを添付すること。

補助金交付申請額計

(E+E'の合計額)

3,800,000

[財団記入欄]

## 記入例

## 観光バスバリアフリー化支援補助車両価格内訳

No. 1

単位：円、税抜

|  |  |              |   |         |
|--|--|--------------|---|---------|
| 交付申請者名   | 株式会社 バス・トウキョウ  |              |   |         |
| 車両名・型式   | (補助対象車両) ○○大型バス・ABC-DEF-G リフト付き<br>(通常車両) ○○大型バス・ABC-DEF-G 標準車 |              |   |         |
|  | 金額<br>(補助対象車両)   | 金額<br>(通常車両) | 備考  |         |
| 車両本体価格 (a)   | 39,950,000   | 37,000,000   |   |         |
| 補助対象外オプション (b)                                     | 5,000,000  | 5,000,000    |   |         |
| 小計 (c)   | 44,950,000   | 42,000,000   |   |         |
| 乗降用リフト装置及び付属装備等 (d)                                | No   | 名 称          |   |         |
|  | 1-①  | 乗降用リフト装置     | 全て税抜の金額でご記入ください。<br>数が多く入りきらない場合、2枚に分けてご記入をお願いします。<br>車両本体標準装備の場合は備考欄に「車両本体価格に含む」とご記入をお願いします。 |         |
|  | 1-②  | 車内車いすスペース    | 車両本体に含む   |         |
|  | 1-③  | 車いす固定装置      | 車両本体に含む   |         |
|  | 1-④  | 車いす固定装置格納箱   | 車両本体に含む   |         |
|  | 2-②  | 床レール取り付け     | 0   | 車両本体に含む |
|  | 2-⑩  | リフト照射灯       | 50,000  |         |
|  |  |              |   |         |
| 要領の別表1、2の番号に対応するよう、別表1は「1-」、別表2は「2-」の後に番号をご記入ください。 | 見積書の名称に合わせてください。   |              |   |         |
| 小計 (e)   | 50,000   | 0            |   |         |
| 合計 (f)   | 45,000,000   | 42,000,000   |   |         |

※1 乗降用リフト装置及び付属装備等の範囲は、観光バスバリアフリー化支援補助金交付要領の別表1及び別表2による。

※2 各付属装備等は、別表2にある機器別の番号を付して記載する。また、標準仕様である場合や車両本体価格に含まれる場合は、備考欄にその旨を記載し、小計 (e) から控除する。

※3 車両メーカーが作成した補助対象車両及び通常車両の見積書を添付すること。

※4 乗降用リフト装置の架装に要する経費が明らかな場合は、a～c欄の記入は不要。

※5 観光バス車両のバリアフリー化に係る経費についてのみ記載する。

第8号様式と異なります  
のでご注意ください。

## 観光バスバリアフリー化支援補助対象車両の貸与状況

記入例

貸与期間は、減価償却  
資産の耐用年数以上とし  
てください。

賃貸料が有償となる場合  
には別紙3-2もご提出  
をお願いします。

| 番号                                   | 貸与を受ける者   | 車両名・型式                         | 車両数 | 貸与期間   | 賃貸料の有無                           | 備考 |
|--------------------------------------|-----------|--------------------------------|-----|--|----------------------------------|----|
| 1                                    | 株式会社 都庁観光 | 〇〇大型バス<br>ABC-DEF-G<br>リフト付き   | 1   | 〇年〇月〇日～〇年〇月〇日<br>年 月 日～年 月 日<br>年 月 日～年 月 日<br>年 月 日～年 月 日 | 有償・無償<br>有償・無償<br>有償・無償<br>有償・無償 |    |
| 補助対象車両が複数ある場合、別紙1の番号と一致するようにご記入ください。 |           | 貸与を受ける事業者の提出資料については手引をご参照ください。 |     |  |                                  |    |
| 合                                    |           | 計                              | 1   |  |                                  |    |

注1 貸与を受ける者は、道路運送法の規定に基づく一般乗合旅客自動車運送事業（路線定期運行を行う者に限る。）又は一般貸切旅客自動車運送事業の許可を受け、都内で事業を営む者とする。

注2 賃貸料が有償となる場合には、別紙2により賃貸料の算定根拠を添付すること。なお、賃貸料の基礎となるバス車両価格は、都等の補助金を差し引いた額をもとに算出した額であること。

第8号様式と異なります  
のでご注意ください。

## 貸与料金の算定根拠明細書

車両毎に作成をお願いします。

車両名: ○○大型バス  
型式: ABC-DEF-G リフト付き  
登録番号: 123-456-789  
貸与先: 株式会社 都庁観光  
貸与期間: ○年 ○月 ○日 ~ ○年 ○月 ○日  
貸与月数: か月

通常料金欄には、補助金を受けない場合のリース料金の算定を記載してください。

単位:円、税抜

| 項目                   | 通常料金 | 補助金適用料金(本件)                             | 備考 |
|----------------------|------|---|----|
| 車両価格(A)              |      |   |    |
| 補助金(B)               |      |   |    |
| 小計(C)<br>(A)-(B)     |      |   |    |
| 諸税等(D)               |      | 補助金適用料金(本件)の小計(C)は、車両価格から補助金を引いた金額とします。 |    |
| 金利等(E)               |      |   |    |
| 小計(F)<br>(D)+(E)     |      |   |    |
| 残存価格(G)              |      |   |    |
| 合計(H)<br>(C)+(F)+(G) |      | リース月額が異なる場合、行を追加し、すべての料金と期間をご記入ください。    |    |
| リース料月額(I)            |      |   |    |

※ リース料月額が異なる場合、すべての料金と支払期間を記載すること