第１号様式（第９条関係）

捨印

番　　　　　　号

（実印）

令和　年　月　日

公益財団法人東京観光財団　理事長　殿

所　在　地

申請者名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　実印

タクシー事業者向け多言語対応端末等導入補助金交付申請書

　　　タクシー事業者向け多言語対応端末等導入補助金交付要綱第９条の規定に基づき、

補助金の交付を下記のとおり関係書類を添付して申請します。

なお、申請書類について、東京都と公益財団法人東京観光財団との間において情報共有することに同意します。

記

１　補助対象車両台数　　　　別紙１のとおり

２　タブレット端末等発注予定日　　　　令和　　年　　月　　日

３　タブレット端末等使用開始予定日　　　　令和　　年　　月　　日

４　補助対象経費　　　　　　別紙２のとおり

５　補助金交付申請額　　　　別紙２のとおり

６　添付書類

|  |  |
| --- | --- |
| （担当者） |  |
| 所属・担当者名： |  |
| 住　　　所： |  |
| 電話番号： |  |
| E-mail： |  |
|  |  |