

(規則第 5 条関係)

令和 年 月 日

〇〇総合事務所長又は〇〇県土整備事務所長 様

住 所 鳥取市東町 100
申請者 氏 名 株式会社 A 建設
 代表取締役 山田太郎

押印不要です

令和〇年度鳥取県除雪機械運転手育成支援事業（直接補助）補助金交付申請書

鳥取県除雪機械運転手育成支援事業（直接補助）補助金の交付を受けたいので、鳥取県補助金等交付規則第 5 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

補 助 事 業 等 の 名 称	鳥取県除雪機械運転手育成支援事業（直接補助）		
算定基準額（見込み）	金 568,970 円	・ 交付申請額は、算定基準額の 1/3 となります ・ 千円未満は切り捨てます	
交 付 申 請 額	金 189,000 円		
添 付 書 類	1 事業計画書（様式第 1 号要綱第 5 条） 2 その他（支援予定者運転免許証写し等）		

(注)

- 1 算定基準額が確定している場合は「算定基準額」欄の「（見込み）」を削除すること。
- 2 鳥取県補助金等交付規則第 6 条の 2 各号の該当の有無について必要に応じ鳥取県警察本部に照会することがある。

(要綱) 様式第1号 (第5条、第9条関係)

事業所等 株式会社 A 建設

申請者 氏名 代表取締役 山田太郎

(担当者名 田中次郎)

(電話番号 0857-000-1111)

鳥取県除雪機械運転手育成支援事業 (直接補助) 計画 (報告) 書

1 支援 (予定) 者

氏名	年齢	住所 (字名まで)	取得 (予定) 免許証等種類	備考
上田三郎	30	鳥取市西町	大型・大型特殊・建設機械	
下田四郎	40	鳥取市南町	大型・大型特殊・建設機械	

注1 年齢は、申請時点の満年齢を記載してください。

2 住所は、免許取得 (予定) 者の住所を記載してください。

3 免許証等種類は、該当するものに○をしてください。

4 資格取得 (予定) 者の運転免許証の写しを添付してください。

2 事業実施の場所

教習所等名 学校法人〇〇自動車学校

所 住 所 鳥取市〇〇

3 事業実施 (予定) 期間

着 手 令和8年5月1日

完 了 令和8年8月30日

事業費は、見積書の総額と一致させてください。

補助対象経費は、「事業費－仕入税額」とします。

県補助 (予定) 額は、「補助対象系×1/3」とし、千円未満は切り捨てます。

受益者負担額は、「事業費－県補助 (予定) 額」とします。

4 事業に要する経費

(単位: 人、円)

氏 名	事業費	補助対象経費	県補助 (予定) 額	受益者負担額
上田三郎	328,280	304,170	101,000	227,280
下田四郎	285,760	264,800	88,000	197,760
合 計	614,040	568,970	189,000	425,040

注1 計画書は見積額を記載し、報告書は教習料等領収書等の写しを添付してください。

2 報告書は除雪機械の運転免許等を取得したことを証明する運転免許証等の写しを添付してください。

3 補助対象経費は、仕入控除税額を除く額を記載して下さい。

活用がある場合は、記入してください

5 他の補助金の活用の有無 (☒有・無)

活用する補助金名	事業内容	問い合わせ先
鳥取市除雪機械運転手育成支援事業費	除雪機械の運転に必要な免許取得費の助成	鳥取市都市整備部道路課

注1 他の補助金の活用の有無について、「有」、「無」のいずれかに○をしてください。

2 「有」の場合は、活用する補助金名やその事業内容、当該補助金に係る問い合わせ先 (補助金を所管している部署名や団体名及び連絡先) を記載してください。

6 消費税の仕入税額控除について

課税事業者は「行う」を選択します

私は消費税の仕入税額控除を (☒行う・☐行わない) 者である。

※「行う」「行わない」のいずれかを○で囲んでください。

氏名 [REDACTED] 昭和46年 9月26日生

住所	鳥取県鳥取市 [REDACTED]		
交付	令和05年10月08日 21024		
2028年(令和10年)10月26日まで有効			
免許の 条件等	眼鏡等 中型車は中型車(8t)に限る		
優良	運転免許証		
番号	第 709300300050 号		
二 次 種 別	令和00年00月00日	種 別	中 型 車
二 次 種 別	平成05年03月23日	種 別	中 型 車
二 次 種 別	令和00年00月00日	種 別	中 型 車

鳥取県公安委員会

免許証の写しを添付してください

白黒でも OK

備考

以下の部分を使用して臓器提供に関する意思を表示することができます(記入は自由です)。
記入する場合は、1から3までのいずれかの番号を○で囲んでください。

1. 私は、脳死後及び心臓が停止した死後のいずれでも、移植のために臓器を提供します。
2. 私は、心臓が停止した死後限り、移植のために臓器を提供します。
3. 私は、臓器を提供しません。

(1又は2を選んだ方で、提供したくない臓器があれば、×をつけてください。)

【心臓・肺・肝臓・腎(じん)臓・脾(すい)臓・小腸・眼球】

《自筆署名》

【特記欄 : 年 月 日】

自動車学校等の見
積書を添付してく
ださい