平成　年　月　日

鳥取県知事　平井伸治　様

住所

　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

(団体にあっては、名称及び代表者の氏名)

女性タクシードライバー確保事業提案書

　女性タクシードライバー確保支援補助金の交付を受けたいので、別添のとおり提案します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 算定基準額 |  |
| 補 助 金 申 請 額 |  |
| 添付書類 | 1　事業計画書  　2　収支予算書 |

様式第１号（第６条、第７、第１０条関係）

|  |
| --- |
| * 企業名 * 代表者職・氏名 * 会社設立年月日 * 本社住所   〒   * 電話番号・ファクシミリ番号・ホームページアドレス * メールアドレス（担当者） * 担当者職・氏名 * 資本金（千円） * 従業員数（人）うち女性ドライバーの数 * 女性活用等に関連する認定等の取得状況 * 既に女性採用・活用に取り組んでいればその状況 |

**１　事業の目的**

　会社の経営方針として、女性タクシードライバー採用・活用に取り組む目的や理由・背景等を記載してください。

|  |
| --- |
|  |

**２　事業の目標**

　　今回取り組む事業の目標・到達点を記載してください。

（例：女性を活用した新移動支援サービスの開発、女性ﾄﾞﾗｲﾊﾞｰの採用人数等）

|  |
| --- |
|  |

**３　事業の内容**

今回取り組む事業内容について「採用」と「活用」に分けて記載してください。なお、補助申請する経費と直接関係ない取り組みも記載してください。

1. **女性タクシードライバー採用のための取り組み**

|  |
| --- |
|  |

1. **女性タクシードライバー活用のための取り組み**

|  |
| --- |
|  |

1. **UDタクシーを活用した取り組み**

女性タクシードライバー採用とUDタクシーの活用を連携して実施する場合は、そ

の内容を記載してください。

|  |
| --- |
|  |

**４　実施体制・スケジュール**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO | 実施項目 | 時期 | 実施する者 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※新たに組織・部署等を立ち上げる場合、その内容を記載してください。

※３で書いた実施内容をどんなスケジュールで実施するのか記載してください。

※「実施する者」の欄は社内の担当部署または担当者を記載してください。

**５　将来展望**

　　今回の女性ドライバー採用の取組をきっかけとして、会社として将来的にどのように女性ドライバーを採用・活用していき、どのような姿を目指すのかを記載してください。

|  |
| --- |
|  |

**６　補助金申請額（円単位で記入）**

　　　　　　　　　　　　　円×１／２≒　　　　　　　　　　　円（千円未満切捨）

▲補助対象経費の合計額　　　　　　　　　▲上限額：50万円

**７　補助事業の期間**

　　交付決定日から（　　　年　　　月　　　日まで）

※１：最長期間　本補助金の交付を受けた翌年の１月３１日まで

※２：補助事業の期間は余裕をもって設定すること（期間を延長するときは、期間終了前に変更手続きが別途必要となる）。

**８　他の補助金の活用の有無**

□有　　　□無

　※他の補助金の活用の有無について、「有」、「無」のいずれかに「レ」をすること。

　※「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）を記載すること。

**９　添付書類**

　次に掲げる書類を各１部添付すること（添付したら□に「レ」をすること）。

□補助事業の収支予算書（様式第２号－１）

□申請者の登記簿謄本（写しで可。個人事業主の場合は不要。）

□鳥取県が課税する全ての県税（個人県民税及び地方消費税を除く。）に未納がないことを証する書類（納税証明書等）

□企業概要の分かる資料（パンフレット、ホームページの写し等。該当する資料がない場合は不要。）

□補助対象経費の積算根拠となる見積書の写しや製品カタログの写し等

※補助対象経費に県外企業への委託費がある場合に必要な書類

　□県外発注理由書（様式第２号－２）