

石川県地域公共交通等運行継続特別支援金 申請要領（バス事業者用）

1. 趣 旨

燃料価格の高騰の影響を受け、厳しい経営環境に直面しているバス事業者の事業継続を支援するため、予算の範囲内において支援金を交付するものです。

2. 交付対象者

交付対象者は、次の条件をすべて満たすバス事業者（道路運送法に基づく一般乗合旅客自動車運送事業者）とします。

- ① 県内に営業所を有する者
- ② 令和7年4月1日から交付申請日までの間、継続して事業を実施している者
- ③ 交付申請日以降も事業を継続する予定の者

3. 交付対象車両及び交付額

交付対象車両の台数に応じた以下の金額を交付します。

交付対象車両	交付額 (1台あたり)
令和7年4月1日時点で、石川運輸支局に登録され、県内の営業所に配置している事業用自動車のうち、次の路線等の運行の用に供する車両 ・路線バス及び県内特急バス（小松空港連絡バス、定期観光バス、周遊観光バス、その他主に観光を目的とする路線は除く） ただし、次に掲げる車両は、除きます。 ①乗合バス事業者が受託する運行に係る経費のうち運賃収入等（委託料を含む）を除いた実負担額の全部が、当該乗合バス事業者以外の者により補填される運行に専ら使用する車両 ②コミュニティバス専用車両 ③交付申請日までに<u>永久抹消登録又は一時抹消登録を受けた車両</u> ④交付申請日までに自動車検査証の有効期間が満了し、<u>車検切れとなった車両</u>	15万円

4. 提出書類

(1) 交付申請書類

次の書類をご提出ください。

	申請書類一覧	チェック
①	<u>交付申請書並びに実績報告書（様式第1号）</u>	☐
②	<u>交付対象車両一覧表（様式第1号別紙）</u>	☐
③	<u>支払請求書（様式第2号）（案）</u> ※県から「交付決定並びに額の確定通知書」を受領した後にご提出いただくものですが、支援金の迅速な交付のために、事前に（案）として内容を確認させていただくものです。	☐
④	<u>交付対象車両の外観の写真</u> ※ナンバープレートの登録番号が明瞭に識別でき、かつ、客用扉の配置状況がわかるように車体全体を写した写真  <写真のイメージ>	☐

（備考）・必要に応じて追加書類の提出やヒアリングを求める場合があります。

・提出された書類は返却しません。

(2) 支払請求書

（1）の書類を県で受理後、その内容を審査した上、正当と認めるときは、県から「交付決定並びに額の確定通知書」を発送しますので、当該通知書を受領した後、次の書類をご提出ください。

提出書類	チェック
<u>支払請求書（様式第2号）</u>	☐

(3) 書類の入手方法

申請に必要な様式の電子データについては、石川県のホームページ（下記）からダウンロードできます。

<https://www.pref.ishikawa.lg.jp/shink/shienkin.html>

5. 申請受付期間

令和7年5月1日（木）から5月30日（金）【消印有効】まで

6. 書類の提出先及びお問い合わせ先

郵送、窓口又は電子メールで受け付けます。

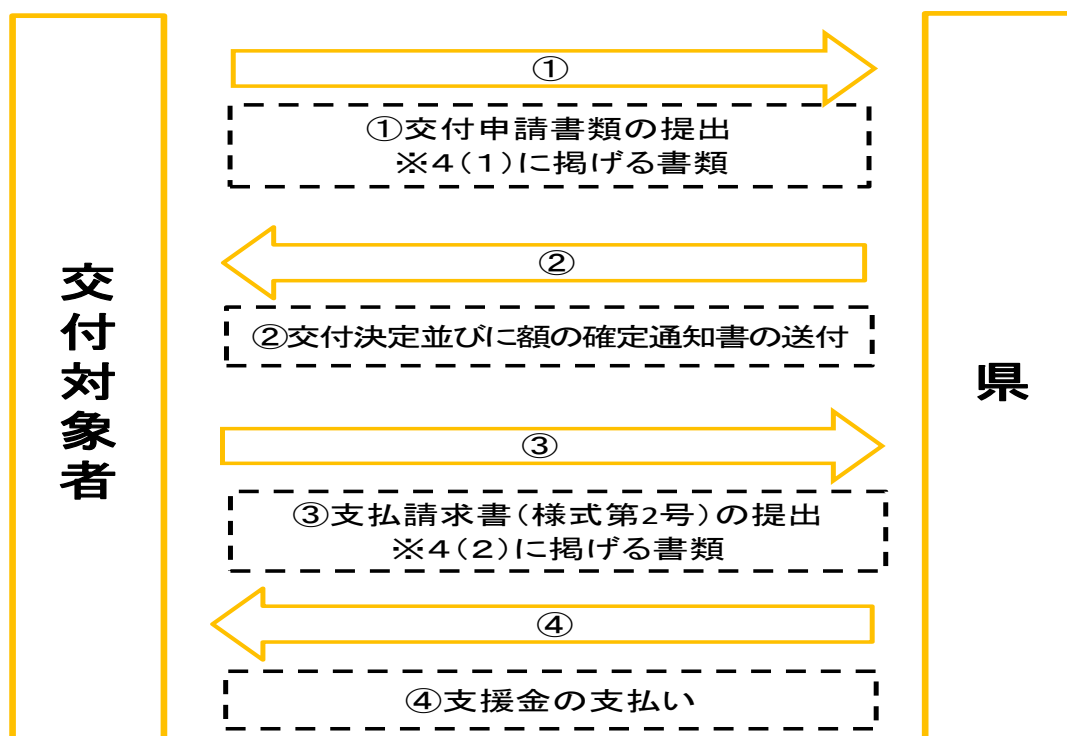
※窓口の受付時間は、原則、平日の8時30分から17時45分までです。

石川県 企画振興部 交通総合対策監室 交通政策課 特別支援金担当
（住 所）〒920-8580 石川県金沢市鞍月1丁目1番地
（電 話）076-225-1332
（メール）e120700@pref.ishikawa.lg.jp

7. その他

支援金の交付決定後、交付要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、支援金の交付決定の全部又は一部を取り消します。この場合、交付済みの支援金を返還していただきます。

（参考）申請から交付までの流れ



申請書類の記載例

交付申請書並びに実績報告書（様式第1号）

様式第1号

社印・代表者印は、省略可能です

令和 7 年 〇 月 〇 日

石川県知事

様

所在地又は住所

金沢市鞍月1-1

名称及び代表者名

〇×交通 株式会社

代表取締役社長 〇〇 〇〇

石川県地域公共交通等運行継続特別支援金交付申請書並びに実績報告書

標記支援金の交付について、関係書類を添えて、下記のとおり交付申請並びに実績報告します。

記

1 支援金の額

区 分	算 定 式	申 請 額
バス事業者	150,000 円 × (4) 台	600,000 円

2 交付対象車両

別紙のとおり

交付対象車両の保有台数を記載してください。

※別紙「交付対象車両一覧表」の台数と一致させてください

3 宣誓・同意事項

※以下の項目に宣誓又は同意する場合にチェック印☑をしてください

（支援金の交付にはすべての項目に☑が必要です。）

- ☒ 交付要綱第4条に規定する交付対象者及び交付対象車両の要件を満たしています。
- ☒ 申請要件に該当しない事実や不正受給等が判明した場合は、補助金の返還に応じます。
- ☒ 申請内容に関する軽微は記入間違い等については、石川県が補正することに同意します。
- ☒ 申請内容の不備が、石川県が指定する期限までに解消されなかった場合は、石川県が当該申請は取り下げられたものとみなすことについて同意します。
- ☒ 知事が行う関係書類の提出指示、事情聴取等には誠実に応じます。

平日の日中に連絡の取れる事務担当者等の氏名、連絡先等を記載してください。

※発行責任者と担当者は同一としても差し支えありません。

※所属・メールアドレスがなければ、空欄のままで差し支えありません。

（発行責任者）

所 属 総務課

氏 名 石川 太郎

電話番号 076-XXX-XXXX

（担当者）

所 属 総務課

氏 名 石川 花子

電話番号 076-XXX-XXXX

メールアドレス XXXX@XXXX.co.jp

交付対象車両一覧表（様式第 1 号別紙）

別紙

交付対象車両一覧表

（事業者名 ○ × 交通 ）

No	車両番号	車検証の有効期間	備 考
1	石川 XXX あ 1234	R7. 12. 20	
2	石川 XXX い 5678	R7. 10. 7	
3	石川 XXX う 0910	R8. 6. 16	
4	石川 XXX え 1112	R6. 1. 28	
5			
6	一時抹消登録を受けている車両又は車検切れとなっている車両は交付対象外とします。		
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

※欄が不足する場合は、適宜追加してください。

支払請求書（様式第2号）

様式第2号

【交付申請時】日付は空欄のままで結構です

【交付決定並びに額の確定通知後】提出日を記載願います

令和 年 月 日

石川県知事

様

社印・代表者印は、省略可能です

所在地又は住所

金沢市鞍月1-1

名称及び代表者名

〇×代行 株式会社

代表取締役社長 〇〇 〇〇

石川県地域公共交通等運行継続特別支援金支払請求書

令和 年 月 日付け交通第 号により交付決定並びに額の確定通知を受けた石川県地域公共交通等運行継続特別支援金の精算払を受けたいので、石川県補助金交付規則の規定により下記のとおり請求します。

【交付申請時】

日付・番号は空欄のままで結構です

【交付決定並びに額の確定通知後】

県から受領した当該通知書の日付・番号を転記してください

1 請求額 記
600,000 円

2 請求内訳

交付決定額（確定額）	600,000 円
交付済額	0 円
精算請求額	600,000 円

3 振込先

金融機関名	〇〇銀行
支店名	〇〇支店
預金種類	普通
口座番号	××〇〇△△□
口座名義人（ガナ）	マルバツコウツウ（カ）

平日の日中に連絡の取れる事務担当者等の氏名、連絡先等を記載してください。

※発行責任者と担当者は同一としても差し支えありません。

※所属・メールアドレスがなければ、空欄のままで差し支えありません。

（発行責任者）

所 属 総務課

氏 名 石川 太郎

電話番号 076-XXX-XXXX

（担当者）

所 属 総務課

氏 名 石川 花子

電話番号 076-XXX-XXXX

メールアドレス XXXX@XXXX.co.jp