第２号様式（第６条第１号及び第２号関係）

　　年　　月　　日

（宛先）白井市長

法　人　名

所　在　地

代表者職氏名

白井市福祉有償運送事業補助金交付申請書

　白井市福祉有償運送事業補助金について、白井市福祉有償運送事業補助金交付要綱第６条の規定により下記のとおり申請いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助金の種類 | 立上補助　・　運営補助 | | |
| 交付申請額 | 円 | | |
| 補助対象経費 | 内訳 | ☐事務経費等 | 円 |
| □車両関係費 | 円 |
| 合計 | | 円 |
| 添付書類 | (1)　立上補助  ア　自家用有償旅客運送者登録証の写し  イ　事業計画書  ウ　収支予算書  エ　その他市長が必要と認めるもの  (2)　運営補助  ア　事業計画書  イ　収支予算書  ウ　誓約書  エ　その他市長が必要と認めるもの | | |