

資料 6-2

様式第 1 号 (第 6 条関係)

年 月 日

下野市長 様

下野市公共交通緊急対策支援事業費補助金交付申請書兼請求書

住所 下野市

名称及び代表者氏名

電話



下野市公共交通緊急対策支援事業費補助金交付要綱第 6 条の規定により、次のとおり申請します。

交付申請額		金 _____ 円 (年 月分 ~ 年 月分)			
対象月	補助対象経費	交付申請額	対象月	補助対象経費	交付申請額
4 月	円	円	1 0 月	円	円
5 月	円	円	1 1 月	円	円
6 月	円	円	1 2 月	円	円
7 月	円	円	1 月	円	円
8 月	円	円	2 月	円	円
9 月	円	円	3 月	円	円

※各月の交付申請額は、補助対象経費の 10 分の 10 とし、月額 10,000 円を上限とします。

※申請期限は令和 4 年 3 月 3 1 日までとします。

購入品の内訳を明記したレシート又は領収書の原本を添えて提出してください。

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協		本店・支店 出張所
口座番号		口座の種類	普通・当座
フリガナ 口座名義人			

別紙 1

補助対象経費算出表

車両分類等	台数	金額
<input type="checkbox"/> 普通自動車 (乗車定員 5 名以下)		円
<input type="checkbox"/> ワゴン車 (乗車定員 6 ～ 10 名)		円
<input type="checkbox"/> 中小型バス (乗車定員 11 ～ 29 名)		円
<input type="checkbox"/> 大型バス (乗車定員 30 名以上)		円
補助対象経費		円

別紙 2

補助金対象車両一覧

車両分類（ ） ※車両分類ごとに別葉で作成

(1) 車載用空気清浄機設置

No.	自動車登録番号標（車両ナンバー）	金額
		円
		円
		円
		円
		円
		円
		円
		円
		円
	小 計	円

(2) 車内抗ウイルスコート施工

No.	自動車登録番号標（車両ナンバー）	金額
		円
		円
		円
		円
		円
		円
		円
		円
		円
	小 計	円

(1) ~ (2) 合計	円
--------------	---

様式第3号(第7条関係)

第 号
年 月 日

様

下野市公共交通緊急対策支援事業費補助金交付決定通知書

下野市長

年 月 日付けで申請のありました下野市公共交通緊急対策支援事業費補助金について、次のとおり決定したので、下野市公共交通緊急対策支援事業費補助金交付要綱第7条の規定により通知します。

補助金対象者名	住所 下野市 名称及び代表者氏名
補助金交付決定額	円

様式第4号(第7条関係)

第 号
年 月 日

様

下野市公共交通緊急対策支援事業費補助金交付却下通知書

下野市長

年 月 日付け申請のありました下野市公共交通緊急対策支援事業費補助金については、次の理由により交付できませんので、下野市公共交通緊急対策支援事業費補助金交付要綱第7条の規定により通知します。

理 由