

(様式第1号)

小地域ネットワーク活動バス補助金申請書

令和 年 月 日

校区社会福祉協議会

和泉市社会福祉協議会 様

※自筆の場合は押印不要

下記のとおり、小地域ネットワーク活動バス利用にかかる補助金を申請いたします。

記

利用目的 \_\_\_\_\_

補助金申請額 \_\_\_\_\_ 円  
(上限60,000円)

内訳 { バスチャーター代 \_\_\_\_\_ 円  
高速料金 \_\_\_\_\_ 円  
駐車場代 \_\_\_\_\_ 円

振込み先	銀行	本店
	信用金庫	支店
	農業協同組合	出張所
	労働金庫	
	預金種類	口座番号
	1. 普通口座(総合口座含)	
	2. 当座	
	口座名義	
	(フリガナ)	

使用日	年 月 日 ( )		
使用時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
行き先			
参加人数	人	バス会社	

※ご使用後に、領収証を添えて、実績報告書を提出していただきます。

※実績額が補助金額を下回った時は、精算(余剰分は返還)していただきます。

