様式第１号(第４条関係)

年　　　月　　　日

御代田町長　　　　　　　様

申請者　　所　在　地

団　体　名

代表者氏名

御代田町地域支え合い型移動支援補助金交付申請書

御代田町地域支え合い型移動支援補助金交付要綱第４条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 活動内容 |  |
| 主な行き先 |  |
| 活動頻度 |  |
| 従事者数 | 人 | 利用者数 | 人 |
| 連絡先 | 担当者氏名：電話番号：ＦＡＸ番号：メールアドレス： |
| 添付書類 | □　自動車損害保険加入証の写し□　自動車損害保険の保険料領収書の写し□　ボランティア活動保険加入証の写し |

上記申請について決定し、通知してよろしいでしょうか。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 補佐 | 係長 | 係 | 受付 |
|  |  |  |  |  |