様式第３号（第６条関係）

御代田町地域支え合い型移動支援補助金月次報告書（　　　　年　　月分）

団体名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日 | 支援者氏名 | 目的地 | 利用者氏名 | 距離 | 備考 |
|  |  |  |  | Km |  |
|  |  |  |  | Km |  |
|  |  |  |  | Km |  |
|  |  |  |  | Km |  |
|  |  |  |  | Km |  |
|  |  |  |  | Km |  |
|  |  |  |  | Km |  |
|  |  |  |  | Km |  |
|  |  |  |  | Km |  |
|  |  |  |  | Km |  |

合計

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保険料が発生する稼働件数 | 件 | 移動距離 | Km | □保険会社に提出する月次報告書の添付 |