様式第1号（第4条関係）

　　　年　　月　　日

（あて先）松江市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

松江市外出支援事業補助金実施計画書

　このことについて、松江市外出支援事業補助金交付要綱第4条第1項の規定に基づき、関係書類を添えて提出します。なお、補助事業等に暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者を関与させないこと及び感染症予防対策に取り組むこと並びに白バス行為禁止の周知を図ることを誓約します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用団体名 |  | |
| 利用団体の種類  （いずれかに○） | ① 構成員が概ね65歳以上で構成される団体  ② 障がい者（児）の団体  ③ ボランティア団体  ④ 未就学児（その保護者を含む）の団体 | |
| 利用代表者の住所 |  | |
| 利用目的  （いずれかに○） | ① 福祉目的事業  ② 公的行事への参加  ③ 利用団体が主催する交流事業等  （宗教活動・政治活動を目的とするものでないこと） | |
| 主な目的地 | 所在地：  名　称： | |
| 旅行日 | 年　　月　　日 | |
| 補助金申請額 | 利用運賃（税抜） | 貸切バス利用運賃　　　　　　　　　　　　円 |
| 申請額 | 円 |
| 振込先 | 金融機関 | 銀行・信用金庫　　　　　　本店・支店  　　　　　農協　　　　　　　　　　　所 |
| 名義人ふりがな |  |
| 名義人氏名 |  |
| 口座番号 | 普通・当座 |

添付書類　①　利用者名簿

②　運送引受書の写し

③　振込先口座の確認ができる書類（預金通帳表紙裏側のコピー）