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　　　　　 　　 　　 印

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 | １０月 | 円 | 円 |
| ５月 | 円 | 円 | １１月 | 円 | 円 |
| ６月 | 円 | 円 | １２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３１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 |  |