

様式第1号（第10項関係）

年 月 日

青梅市長 殿

申請者 住 所  
団体名  
代表者

青梅市高齢者移動支援事業補助金交付申請書

青梅市高齢者移動支援事業を下記のとおり実施しますので、青梅市高齢者移動支援事業補助金交付要綱第10項第1号の規定にもとづき交付申請します。

記

団体区分	
団体等構成員人数	人
構成員氏名（事業実施に関わる者のみ記載）	
補助金交付事務担当者 氏名・連絡先	
実施期間（年度内）	年 月 日から 年 月 日まで
送迎先	
実施頻度（見込）	
利用料金（見込）	
1日当たり従事者数（見込） （運転手除く）	人

1日当たり走行距離（見込）	平均 km
使用車両の型式	
燃費	km/L
燃費測定モード	
自動車保険種別・保険会社	
活動保険種別・保険会社	
事務費内容（見込）	
補助金請求見込額	円
補助金請求見込額内訳	

以上