様式第２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事項変更届出書

　青梅市高齢者移動支援事業を下記のとおり変更（中止・廃止）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２号の規定にもとづき届出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定文書番号・日付 |  |
| 変更・中止・廃止の別 |  |
| 変更・中止・廃止の日 |  |
| 【変更の場合】変更点 |  |
| 団体区分 |  |
| 代表者名・住所 |  |
| 団体等構成員人数 |  |
| 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） |  |
| 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） |  |
| １日当たり走行距離（見込） |  |
| 使用車両の型式 |  |
| 燃費 |  |
| 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 |  |
| 補助金請求見込額内訳 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以　上