

様式第1号（第9条関係）

大崎市社会教育関係団体等バス借上料補助金交付申請書

年 月 日

大崎市長 様

申請者 代表者住所 〒 ー

団体の名称

代表者役職・氏名

大崎市社会教育関係団体等バス借上料補助金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

□欄がある項目は該当する箇所に✓を記入して下さい。

団体区分	<input type="checkbox"/> 社会教育関係団体 <input type="checkbox"/> 地域関係団体 <input type="checkbox"/> その他の団体（第3条第1項第3号適用団体）	今年度 利用回数	回目
事業区分	<input type="checkbox"/> 社会教育に関する事業の実施 <input type="checkbox"/> 研修事業の実施 <input type="checkbox"/> 団体の活動に必要な大会等への参加を目的とした事業の実施 <input type="checkbox"/> その他市長が特に必要と認めた事業の実施		
事業実施日	年 月 日 ～ 年 月 日		
事業実施目的			
主な行き先			
借上げ車両	貸切バス運行事業者名【 <input type="checkbox"/> 大型バス 【借上げ台数 台, 車両の定員 名】 <input type="checkbox"/> 中型バス 【借上げ台数 台, 車両の定員 名】 <input type="checkbox"/> 小型バス 【借上げ台数 台, 車両の定員 名】		
バス借上げ料			
参加者数(予定)	合計 名【内訳】 団体の構成員 名 その他の参加者 名		

【運行計画】

	場所	活動内容
出発地		
目的地		
帰着地		

【補助金申請額】

金 円

【この申請に係る担当者氏名・連絡先】

フリガナ 担当者氏名		連絡先(日中連絡がとれる連絡先)
---------------	--	------------------

※申請に当たり、貸切バスの借上料が分かる書類を添付してください。

