様式第１号（第４条関係）

杉戸町地域支え合い型移動支援補助金交付申請書兼請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

杉戸町長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

杉戸町地域支え合い型移動支援補助金交付要綱第４条の規定に基づき、次のとおり申請及び請求します。

１　申請（請求）の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 保険加入期間 | 　　　年　　月　　日～　　　　　　年 月 日 |
| ※加入プランに☑ | **□**Ａプラン(利用者特定方式) | 延べ利用者数　　 　　　　　名 |
| **□**Ｂプラン(自動車特定方式) | 加入車両の登録番号又は車両番号 | 法定乗車定員 |
| ① | 　　　　　 名 |
| ② | 　　　　　名 |
| ③ | 　　　　　名 |
| 保険料 |  円 |
| 補助事業の目的及び内容、成果 |  |
| 活動区域と主な行き先 |  |
| ボランティア数（内運転者数） | 　　　　　　　名（　　　　　　名） | 予定利用者数 | 　　　　　名 |
| 週当たりの活動頻度 |  |
| 添付書類 | □送迎サービス補償加入証の写し、保険料領収書の写し□送迎活動に従事する全ての者の運転免許証の写し□送迎活動に使用する自動車の自動車検査証の写し※Ｂプランのみ□補助金の振込先口座番号及び口座名義が確認できる通帳又はキャッシュカードの写し |

　（裏面）

２　申請（請求）金額　　　　　　　　　　　　　　　円

３　補助金の振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　信用金庫　　　　　　　　信用組合　　　　　　　　労働金庫　　　　　　　　農協　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　本店支店支所出張所 |
| 預金種目 | * 普通　　　□ 当座　　（該当する方に☑）
 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 | 通帳番号（右づめ） |
| １ |  |  |  | ０ | の |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人（フリガナ） |  |

（注１）口座情報の確認のため、通帳又はキャッシュカードのコピーを添えて

提出してください。

（注２）口座番号（通帳番号）は、右づめでご記入ください。