

様式第 8 号 (第 10 条関係)

貸切バス等による松江市民の県内移動支援事業補助金等交付請求書

令和 年 月 日

(あて先)松江市長

補助事業者 住 所
氏名又は団体名
及び代表者氏名



貸切バス等による松江市民の県内移動支援事業補助金交付要綱第 10 条の規定により、下記のとおり請求します。

記

指 令 年 月 日	令和 年 月 日	指 令 番 号	指 令 交 第 号
補 助 年 度	令和 3 年度	補助金等の名称	貸切バス等による松江市民の県内移動支援事業補助金
補 助 事 業 等 の 名 称	貸切バス等による松江市民の県内移動支援事業補助金		
補助金等の 交 付 決 定 額 交 付 確 定 額			円 円
補 助 金 等 の 受 領 額	年 月 日受領	円
	年 月 日受領	円
	年 月 日受領	円
	計	円
補助金等の今回交付請求額			円
補助金等の未受領額			円
添 付 書 類	1 交付決定及び確定通知書 (様式第 7 号) の写し		