

様式第6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 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	円		
補 助 金 等 の 交 付 確 定 額	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 補助金等交付決定通知書又は補助金等確定通知書の写し		