様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

八頭町長　　様

申請者　住　　所

事業所名

代表者名　　　　　　　　　㊞

電話番号

若桜鉄道代替運行補助金交付申請書

このことについて、若桜鉄道代替運行補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて給付金の交付を申請します。

記

交付申請額　　金　　　　　　　　　円

【補助金額内訳】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者名 | 定期番号 | バス輸送区間 | 運賃 | 備考 |
|  |  | ～ | 円 |  |
|  |  | ～ | 円 |  |
|  |  | ～ | 円 |  |
|  |  | ～ | 円 |  |
|  |  | ～ | 円 |  |
|  |  | ～ | 円 |  |
|  |  | ～ | 円 |  |
|  |  | ～ | 円 |  |
|  |  | ～ | 円 |  |
|  |  | ～ | 円 |  |
| 合計 |  |  |  | ③ |

③（　　　　　　円）×49.9％＝（　　　　　　　　円）※上限50万円

（添付書類）

・運行区間の利用者と運賃を証する資料