

別 記
第 1 号様式（第 5 条関係）

年 月 日

（あて先）酒々井町長

申請者 住所（所在地）
名 称 印
代表者職氏名

酒々井町公共交通事業者運営支援対策事業補助金交付申請書

酒々井町公共交通事業者運営支援対策事業補助金交付要綱第 5 条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 申請（請求）額

路線バス事業者 補助金額（10万円）× 車両台数（ ）	円
タクシー事業者 補助金額（3万円）× 車両台数（ ）	円
合計	円

※（ ）内へは町内を運行している車両台数を記載願います。

※50万円を申請額の上限とします。

2 担当者

氏名		電話番号	
----	--	------	--