

記入例(中止の場合)

この用紙は研修実施日前日
までにご記入ください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(第13条関係その2)

柏市地域活動団体借上バス利用費補助金廃止申請書兼実績報告書

柏市

申請書と同一の情報
を記入してください。

太枠内ご記入ください。

押印を省略することもできます。
押印を省略する場合は、訂正印による訂正をすることができません。訂正が必要となった場合は、新たに作成し直しをお願いいたします。

申請者
(対象者)

団体名 〇〇〇会
代表者住所 柏市柏5丁目10番1号
代表者氏名 会長 柏 太郎
電話番号 04-〇〇〇〇-□□□□

令和 年 月 日付け 柏健高 第 号に
柏市地域活動団体借上バス利用費補助金に係る事業につ
助金等交付規則の規定により、下記のとおり廃止申請し
ます。

窓口で記入します。

記

従来どおり、押印のある報告書を
提出いただくこともできます。
その場合、訂正箇所には押印が必要
となりますので、報告の際には申請
者欄に押した印をご持参ください。

1 補助事業の廃止理由

新型コロナウイルス感染予防のため

2 補助事業の予定日

研修を予定していた日にちをご記入ください。

令和 年 月 日～ (日間)

3 補助事業の完了日

令和 年 月 日

窓口で記入します。

4 補助金申請額

変更前 円 [バス借上料 (税込) 円]
変更後 円 [バス借上料 (税込) 円]

5 担当者

今回の申請の担当者氏名等をご記入ください。

役職	
氏名	
住所	
電話番号	
E-mail	

添付書類
なし

書き損じた場合は新たに作成してください。