様式第1号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　令和　　年　　月　　日

　佐賀県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法　　人　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

令和　年度佐賀県障害児送迎用バス安全対策事業等補助金交付申請書

　標記の補助金の交付を受けたいので、佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県障害児送迎用バス安全対策事業等補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

１　申請額（合計）　　　　金　　　　　　　　　円

２　事業所の名称、所在地及びサービスの種別

　（１）事業所名　　　　事業計画書（別紙１）記載内容のとおり

（２）所在地　　　　　事業計画書（別紙１）記載内容のとおり

　（３）サービス種別　　事業計画書（別紙１）記載内容のとおり

３　申請額の内訳

　（１）送迎用バスの改修支援事業　　　　　　　　　　金　　　　　　　　円

　（２）ICTを活用した子どもの見守り支援事業　　　　金　　　　　　　　円

　（３）登降園管理システム支援事業　　　　　　　　　金　　　　　　　　円

　４　添付書類

1. 事業計画書（別紙１）
2. 収支予算書（別紙２）
3. 申請する経費の内訳等がわかる見積書又は領収書等の写し
4. 口座振替申出書