

年 月 日

大阪市長 様

団 体 名

代 表 者 住 所

代 表 者 氏 名

### 障がい者福祉バス借上補助金交付申請書

標題について、次のとおり借上経費の補助を申請します。

|           |             |         |                |
|-----------|-------------|---------|----------------|
| 事 業 名     |             |         |                |
| 申 請 額     | 金 円         |         |                |
| 算 出 根 拠   | 1台目         | × 1/2 = | 円              |
|           | 2台目         | × 1/2 = | 円              |
| 実 施 場 所   | 都・道<br>府・県  |         |                |
| 実 施 日 時   | 年 月 日 時 分から |         |                |
|           | 年 月 日 時 分まで |         |                |
| 参 加 者 内 訳 | 肢体障がい者(児)   | 名       | 知的障がい者(児) 名    |
|           | 視覚障がい者(児)   | 名       | 精神障がい者(児) 名    |
|           | 聴言障がい者(児)   | 名       | 発達障がい者(児) 名    |
|           | 内部障がい者(児)   | 名       | 高次脳機能障がい者(児) 名 |
|           | 介 護 人       | 名       | 合計 名           |
| 借上予定業者    |             |         |                |
| 業 者 住 所   |             |         |                |
| 業者見積金額    | 金 円         |         |                |
| 事業実施目的    |             |         |                |

なお、上記事業について、大阪市の他の補助金・委託金は受けておりません。

代表者氏名

区  
受  
付  
印

- |                       |                                   |   |
|-----------------------|-----------------------------------|---|
| 本<br>確<br>認<br>市<br>欄 | <input type="checkbox"/> 事業計画行程表  | <input type="checkbox"/> 去年一年間の活動実績報告表  |
|                       | <input type="checkbox"/> バス借上見積書  | (要綱第4条第2号規定の団体のみ)   |
|                       | <input type="checkbox"/> 団体の定款・規約 | <input type="checkbox"/> 補助金・委託金の給付 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |