様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

玉野市長　あて

所　　在　　地

法　　人　　名

代表者職・氏名

事　業　所　名

玉野市離島居住者への障害・介護サービス提供時渡航費等補助金交付申請書

（　　　　年　　月～　　　　年　　月分）

玉野市離島居住者への障害・介護サービス提供時渡航費等補助金交付要綱第５条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

１　交付申請額　金　　　　　　　　　　円

２　添付書類

（１）玉野市離島居住者への障害・介護サービス提供時渡航費等補助金実績報告書（様式第２号）

（２）渡航費及び駐車場代の領収証書

（担当）

担当部署：

担当者名：

連 絡 先：