

令和 年 月 日

公益社団法人岩手県バス協会会長 殿

事業者名

代表者名

㊞

令和4年度運輸事業振興費補助金事業完了報告及び助成金交付請求（精算）書

事業が完了しましたので、関係書類を添えて次のとおり請求（精算）します。

記

1. 助成対象事業 運転適性診断受診 運行管理者一般講習

運輸安全マネジメント講習

2. 助成金請求額 \_\_\_\_\_ 円

3. 助成金の振込先

\_\_\_\_\_ 銀行 \_\_\_\_\_ 支店

口座番号 （ 普通・当座 ）

\_\_\_\_\_

口座名義

\_\_\_\_\_

(注) ①請求書及び領収書写し若しくは振込書の写しを添付すること。

②受診者の名簿（様式は任意）

③その他事業の完了を証するために必要と思われる書類