様式第１号（第９条関係）

年　　月　　日

（あて先）高崎市長

住　　　所

名　　　称

代表者氏名

　　　年度高崎市地域公共交通バリア解消促進事業補助金交付申請書

　　　　年度高崎市地域公共交通バリア解消促進事業補助金について、交付要綱第９条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　台　数 | 台 |
| 申請額 | 千円 |

|  |
| --- |
| 補助対象車両の概要（型式別に記載すること） |
| 車　　　　　　　　　　　　名 |  |
| 型　　　　　　　　　　　　式 |  |
| 標準仕様ＵＤタクシー認定番号 |  |
| 車両配置予定 | 営業所名 |  |  |  |
| 台　　数 | 台 | 台 | 台 |
| 車　　　　　　　　　　　　名 |  |
| 型　　　　　　　　　　　　式 |  |
| 標準仕様ＵＤタクシー認定番号 |  |
| 車両配置予定 | 営業所名 |  |  |  |
| 台　　数 | 台 | 台 | 台 |