

様式第2号（第10項関係）

年 月 日

青梅市長 殿

申請者 住 所
団体名
代表者

青梅市高齢者移動支援事業補助金交付申請事項変更届出書

青梅市高齢者移動支援事業を下記のとおり変更（中止・廃止）しますので、青梅市高齢者移動支援事業補助金交付要綱第10項第2号の規定にもとづき届出ます。

記

交付決定文書番号・日付	
変更・中止・廃止の別	
変更・中止・廃止の日	
【変更の場合】変更点	
団体区分	
代表者名・住所	
団体等構成員人数	
構成員氏名（事業実施に関わる者のみ記載）	
補助金交付事務担当者 氏名・連絡先	
実施期間（年度内）	

送迎先	
実施頻度（見込）	
利用料金（見込）	
1日当たり従事者数（見込） （運転手除く）	
1日当たり走行距離（見込）	
使用車両の型式	
燃費	
燃費測定モード	
自動車保険種別・保険会社	
活動保険種別・保険会社	
事務費内容（見込）	
補助金請求見込額	
補助金請求見込額内訳	

以 上