様式第4号（第10条関係）

美幌町公共交通運転手育成支援金実績報告書

年　　月　　日

美幌町長　　様

申請者　住　　　所

　　　　　　　　　　　　事業所名

　代表者氏名

年　　月　　日付けで交付決定を受けた美幌町公共交通運転手育成支援金について、　　年　　月　　日の事業が完了したので、関係書類を添えて報告します。

記

１　添付書類

(１)　免許取得を証明する書類（運転免許証の写し等）※育成支援金のみ

(２)　支援対象経費の領収書の写し等

　２　経費

|  |  |
| --- | --- |
| 採用支援金 | 育成支援金 |
| 採用経費総額 | 円 | 免許取得費総額 | 円 |
| 国等補助額 | 円 | 事業者負担額 | 円 |
| 美幌町支援金対象経費 | 円 |  |  |

３　申　請　額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円