（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

茨城県公共交通活性化会議

会　長　　大井川　　和彦　　殿

（団体の）

名　　称

代表者名

令和７年度地域公共交通利用促進等事業助成金の交付申請について

　標記について、下記により実施したく、地域公共交通利用促進等事業助成金を交付されるよう申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **１　申請区分**（該当する事業の□印にレ点を記入してください。） | | |
| □（A）地域公共交通利用促進活動費用助成（上限１０万円） | | |
| □（B）鉄道・バス利用環境整備費用助成(上限２０万円)  【環境整備に係る利用者からの要望】  具体的に記載 | | □（C）講習・研修費用助成（上限５万円） |
| 【該当があればレ点】  □他団体との連携　　他団体と連携するものであれば、団体名を記載（申請は代表１者に限る） | | |
| **２　事業名** |  | |
| **３　助成金申請額** | **円（千円未満の端数は切り捨て）** | |
| **４　活動の概要※** | ＜目的＞  ＜内容＞  ※事業内容、事業の実施箇所、事業の対象人数（設備の利用者数（年間）、研修の受講人数等）、配布物の配布方法（配布物を作成する場合）を分かりやすく記載してください。 | |
| **５　スケジュール** |  | |

※実施しようとする活動に関する資料があれば添付して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| **６　事業実施に係る収入内訳書** | **金　額**（単位：円） |
| 地域公共交通利用促進・活性化助成金 |  |
| 自己資金 |  |
| 他の助成金（助成者： ） |  |
| その他 |  |
| **合　　　　計** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **７　事業実施に係る支出内訳書※** | **金　額**（単位：円） |
|  |  |
| **合　　　　計** |  |

※団体の予算書があれば添付してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **８　申請団体の概要** | | | | | |
| 所在地（連絡先） 〒 | | | | | TEL（　　）　　－  携帯（　　）　　－  FAX（　　）　　－ |
| 会員（職員）数　　　　　　　名 | | | | 設立年度 ① 昭和・平成・令和 年　　② 不 明 | |
| 組織の状況 | 区分 | 役職又は  役割分担 | 氏名 | 住所 | |
| 役員・事務局等 |  |  |  | |
| 連絡担当者 |  | TEL：  E-MAIL： | |
| 設置目的 |  | | | | |
| 団体等の活動内容 |  | | | | |

（様式第３号）

令和　　年　　月　　日

茨城県公共交通活性化会議

会　長　　大井川　　和彦　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（団体の）

名　　称

代表者名

令和７年度地域公共交通利用促進等事業助成金の事業実績報告について

　標記について、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **１　事　　業　　名** | |  |
| **２　助成金清算額** | | **円**  **（千円未満の端数は切り捨て）** |
| **３　活動内容※** | 具体的に記入してください。 | |
| **４　活動の効果** | 活動した結果、良くなったことや目立った変化があればお書きください。 | |

※参考資料（記録写真、作成したチラシ等）を自由に添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **５　事業実施に係る収入内訳書** | **金　額**（単位：円） |
| 地域公共交通利用促進・活性化助成金 |  |
| 自己資金 |  |
| 他の助成金（助成者： ） |  |
| その他 |  |
| **合　　　　計** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **６　事業実施に係る支出内訳書※** | **金　額**（単位：円） |
|  |  |
| **合　　　　計** |  |

**※支出内訳書に記載された金額に対応する証ひょう書類（領収書等）の写しを添付してください。**

（様式第４号）

口 座 振 替 依 頼 書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | |  | 銀　　行  信用組合  信用金庫  労働金庫 | 本・支店 |
| 口　　座　　名 | 預金種別 | １普通　　　２当座　　　３その他（　　　　　） | | |
| 口座番号 |  | | |
| フリガナ |  | | |
| 名義人氏名 |  | | |

令和７年度地域公共交通利用促進等事業助成金は、上記口座に振り込まれるよう

依頼します。

令和　　年　　月　　日

（団体の）

名　　称

代表者名

茨城県公共交通活性化会議

会　長　　大井川　　和彦　　殿

注　振込口座は、申請者名義の口座を指定してください。