

高齢者生きがいバス補助金申請書兼請求書

年 月 日

社会福祉法人 米原市社会福祉協議会
会 長 吉田 正子 様

申請者（団体・グループ名）

代表者氏名

印

令和 年度において、高齢者生きがいバス補助金交付について、次の関係書類を添えて申請します。

高齢者生きがいバス補助金交付請求額

円

関係書類：バス利用料金の請求書コピー

高齢者生きがいバス補助金口座振込依頼書

補助金については、次の口座に振り込みを依頼します。

振込先金融機関名 (支店名)	
振込先口座番号	普 通 当 座
(ふりがな) 振込先口座名義	

※補助金の振り込み日につきましては、提出いただいた翌月の10日前後になります。