

改正後

様式第1号（第4条第1項関係）

令和 年 月 日

福島県知事

郵便番号 〒  
所在地  
学校名

フリガナ  
代表者名（職名） （氏名）

責任者氏名  
担当者氏名  
電話番号  
FAX

東日本大震災・原子力災害伝承館学習活動支援事業（バス経費補助）  
補助金交付申請書

このことについて、東日本大震災・原子力災害伝承館学習活動支援事業（バス経費補助）補助金交付要綱第4条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

1	(フリガナ) 学校名	
2	学年または団体種別	( クラス )
3	予定旅行者数（引率者含む）	名（ 児童 生徒 名 教員 名 )
4	所在地区分	
5	利用するバスの台数（合計）	台
6	交付申請額（予定額）	円
7	対象事業費（予定額）	円 ※バス経費等
8	実施予定年月日	令和 年 月 日（泊日）
9	事業目的	
10	本補助制度以外の補助制度等の申請の有無	有・無（※有の場合は補助事業名を記載のこと。）
	バス経費への適用の有無	有・無
11	本補助制度の申請実績	有・無
12	担当旅行会社の情報 (旅行会社を通していなければ記載不要)	旅行会社名
		担当者名
		電話番号 FAX
		メールアドレス

- 添付書類
- ① 行程表（任意様式）
  - ② 東日本大震災・原子力災害伝承館学習活動支援事業（バス経費補助）見積書・実績額証明書（様式第2号）及びバス経費の見積書の写し（バス事業所等が発行したもの）  
※バス1台当たりの代金、台数、税表示が記載してあること
  - ③ 本補助金以外の補助金等を併用する場合は、当該補助金等の交付申請書又は交付決定通知書の写し

現行

様式第1号（第4条第1項関係）

令和 年 月 日

福島県知事

郵便番号 〒  
所在地  
学校名

フリガナ  
代表者名（職名） （氏名）

責任者氏名  
担当者氏名  
電話番号  
FAX

東日本大震災・原子力災害伝承館学習活動支援事業（バス経費補助）  
補助金交付申請書

このことについて、東日本大震災・原子力災害伝承館学習活動支援事業（バス経費補助）補助金交付要綱第4条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

1	(フリガナ) 学校名	
2	学年または団体種別	( クラス )
3	予定旅行者数（引率者含む）	名（ 児童 生徒 名 教員 名 )
4	所在地区分	
5	利用するバスの台数（合計）	台
6	交付申請額（予定額）	円
7	対象事業費（予定額）	0 円 ※バス経費等
8	実施予定年月日	令和 年 月 日（泊日）
9	事業目的	
10	本補助制度以外の補助制度等の申請の有無	有・無（※有の場合は補助事業名を記載のこと。）
	バス経費への適用の有無	有・無
11	担当旅行会社の情報 (旅行会社を通していなければ記載不要)	旅行会社名
		担当者名
		電話番号 FAX
		メールアドレス

- 添付書類
- ① 行程表（任意様式）
  - ② 東日本大震災・原子力災害伝承館学習活動支援事業（バス経費補助）見積書・実績額証明書（様式第2号）及びバス経費の見積書の写し（バス事業所等が発行したもの）  
※バス1台当たりの代金、台数、税表示が記載してあること
  - ③ 本補助金以外の補助金等を併用する場合は、当該補助金等の交付申請書又は交付決定通知書の写し

改正後

様式第2号から様式第7号

(略)

現行

様式第2号から様式第7号

(略)