様式第１号（様式第３号）　別添

四街道市地域公共交通事業者運転手確保補助事業実施（変更）計画書

１　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 部署・職・担当者名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

２　実施（変更）計画

|  |
| --- |
| 運転手募集事業 |
| 実施内容 | 実施期間 | 対象経費Ａ | 消費税額 | 総額 |
|  | ～ | 円 | 円 | 円 |
|  | ～ | 円 | 円 | 円 |
|  | ～ | 円 | 円 | 円 |
|  | ～ | 円 | 円 | 円 |
|  | ～ | 円 | 円 | 円 |
| 合　計 | 円 | 円 | 円 |

|  |
| --- |
| 運転手養成事業 |
| 対象者氏名 | 取得免許 | 教習期間 | 対象経費Ｂ | 消費税額 | 総額 |
|  |  | ～ | 円 | 円 | 円 |
|  |  | ～ | 円 | 円 | 円 |
|  |  | ～ | 円 | 円 | 円 |
|  |  | ～ | 円 | 円 | 円 |
|  |  | ～ | 円 | 円 | 円 |
| 合　計 | 円 | 円 | 円 |

３　交付（変更）申請額

|  |  |
| --- | --- |
| （対象経費Ａ＋対象経費Ｂ）× １／２ ＝ | 円 |