様式第２号（第６条関係）

　　年　　月　　日

　　　　　　殿

福岡県知事

福岡県地域公共交通職場改善支援補助金交付決定通知書

　年　　月　　日付けで申請のあった標記補助事業について、福岡県地域公共交通職場改善支援補助金交付要綱第６条の規定に基づき、次のとおり交付することを決定したので通知します。

記

１．この補助金の交付の対象となる事業の内容は、交付申請書に記載されたとおりとする。

２．補助対象経費及び補助金の額は、次のとおりとする。

・補助対象経費　　　　　　　　　　　　円

・補助金の額　　　　　　　　　　　　　円

３．上記補助金の交付を受ける者は、福岡県補助金等交付規則及び福岡県地域公共交通職場改善支援補助金交付要綱に従わなければならない。

様式第４号（第８条関係）

　　年　　月　　日

　　　　　　殿

福岡県知事

福岡県地域公共交通職場改善支援補助金変更交付決定通知書

　年　　月　　日付けで申請のあった標記補助事業について、福岡県地域公共交通職場改善支援補助金交付要綱第８条の規定に基づき、次のとおり変更することを決定したので通知します。

記

１．この補助金の交付の対象となる事業の内容は、変更交付申請書に記載されたとおりとする。

２．補助対象経費及び補助金の額は、次のとおりとする。

・補助対象経費　　　　　　　　　　　　円

・補助金の額　　　　　　　　　　　　　円

３．上記補助金の交付を受ける者は、福岡県補助金等交付規則及び福岡県地域公共交通職場改善支援補助金交付要綱に従わなければならない。

様式第６号（第１２条関係）

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　殿

福岡県知事

福岡県地域公共交通職場改善支援補助金の額の確定通知書

　年　　月　　日付けで実績報告のあった標記補助金について、福岡県地域公共交通職場改善支援補助金交付要綱第１２条の規定に基づき、次のとおり額を確定したので通知する。

記

１．補助金の確定額は次のとおりとする。

・補助金の確定額　　　　　　　　　　　　　　円

２．補助対象者は、福岡県補助金等交付規則及び福岡県地域公共交通職場改善支援補助金交付要綱に従わなければならない。

様式第７号（第１３条関係）

　　年　　月　　日

福岡県知事　殿

氏名又は名称

住所

代表者氏名

福岡県地域公共交通職場改善支援補助金概算払請求書

　　年　　月　　日付　　　第　　号で交付決定通知があった標記補助金の概算払を受けたいので、福岡県地域公共交通職場改善支援補助金交付要綱第１３条の規定に基づき、下記のとおり概算払を請求します。

記

１．概算払請求額

　　　　　 　　　 金　 　　　　　　　　円

２．補助金受領状況

・交 付 決 定 額 　金 　円

・概算払受領済額　　金 円

・今 回 請 求 額　　金 円

・残　　　　　額　　金 円