（第４号様式）

# 川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金交付申請取下届

　　　　　年　　　月　　　日

（宛先）川崎市長

（申請者）町内会・自治会名

代表者住所

代表者役職

代表者氏名

電話番号

担当者（電話番号）

　　　　　年　　　月　　　日付け川崎市指令　　　　第　　　　号により交付決定通知を受けた川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金について、申請を取り下げますので届け出ます。

申請を取り下げる理由

|  |
| --- |
|  |

※記入にあたっての注意事項

* 下線部（　　　）及び申請を取り下げる理由の欄に必要事項を記入してください。

（第５号様式）

# 川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金変更承認申請書

　　　　　年　　　月　　　日

（宛先）川崎市長

（申請者）町内会・自治会名

代表者住所

代表者役職

代表者氏名

電話番号

担当者（電話番号）

　　　　　年　　　月　　　日付け川崎市指令　　　　第　　　　号により交付決定通知を受けた申請の内容について変更が生じましたので、関係書類を添えて申請します。

１　変更の内容

|  |
| --- |
|  |

２　変更後の補助対象経費 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　概算払要望の有無 あ　り　　・　　な　し

※記入にあたっての注意事項

* 下線部（　　　）及び変更の内容の欄に必要事項を記入してください。
* 変更後の補助対象経費には、要綱第４条に係る経費を記載してください。

（第７号様式）

# 川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金実績報告書

　　　　　年　　　月　　　日

（宛先）川崎市長

（申請者）町内会・自治会名

代表者住所

代表者役職

代表者氏名

電話番号

担当者（電話番号）

　　　　　年　　　月　　　日付け川崎市指令　　　　第　　　　号により交付決定通知を受けた川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金に関する事業が完了しましたので、必要書類を添えて報告します。

１　設置場所 　　　　　　　停留所（　　　　　　方面）

２　補助対象経費 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　設置完了日 　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

＜添付書類＞

* 補助対象経費の領収書（内訳がわかるもの）の写し
* ベンチを設置したことがわかる写真
* その他

※記入にあたっての注意事項

* 下線部（　　　）に必要事項を記入してください。
* 補助対象経費には、要綱第４条に係る経費を記載してください。

（第９号様式）

# 川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金交付請求書

　　　　　年　　　月　　　日

（宛先）川崎市長

（申請者）町内会・自治会名

代表者住所

代表者役職

代表者氏名

電話番号

担当者（電話番号）

川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金について、次のとおり請求します。

１　請求額（補助金額） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

1. 金融機関名 　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　支店
2. 預金種別 普　通　　・　　当　座
3. 口座番号
4. 口座名義（受取人） フリガナ

氏　　名

３　委任状（申請者と受取人が異なる場合のみ）

委任者　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

私は、次の者を代理人に定め、補助金の受領に関する権限を委任します。

受任者　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

※記入にあたっての注意事項

* 下線部（　　　）に必要事項を記入してください。

（第10号様式）

# 補助金概算払要望調書

川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金について、次の理由により、概算払による交付を希望します。

１　要望理由

|  |
| --- |
| 理　　由 |
|  |

２　概算払を要望する補助金の額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円