様式第１号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

薩摩川内市長　　様

申請者　住　　所

　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　電話番号

薩摩川内市地域公共交通人材確保等補助金交付申請書

薩摩川内市地域公共交通人材確保等補助金の交付を受けたいので、薩摩川内市地域公共交通人材確保等補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて申請します。

【添付書類】

　□　様式第２号　薩摩川内市地域公共交通人材確保等補助金雇用等証明書

□　運転免許証の写し