第５号様式（第１０条関係）

　　　年　　月　　日

　鎌ケ谷市長　様

申請者　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

鎌ケ谷市公共交通事業者等運行及び免許取得特別支援金事業実績報告書

（運行支援）

　　年　　月　　日付け鎌都政第　　号で交付決定を受けた鎌ケ谷市公共交通事業者等運行及び免許取得特別支援金について、鎌ケ谷市公共交通事業者等運行及び免許取得特別支援金交付要綱第１０条第１項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

１　事業実績

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目  ※ | 内訳 | 単価 | 数量 | 事業費 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
| 合計 | | 円 | | | |

* 項目欄には、次の区分に応じた番号を記入してください。

・利用促進費用：①

・維持対策費用：②

・燃料高騰分：③

２　添付書類

　　事業の内容及び金額が確認できる書類の写し