（様式第５号）

令和　　年　　月　　日

一般社団法人島根県旅客自動車協会

会長　　　　　　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |

令和　　年度運転手の職場環境改善事業費補助金に係る概算払請求書

このことについて、運転手の職場環境改善事業費補助金交付要綱第10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