

令和6年4月1日

石川県知事 馳 浩 様

所在地

団体名

代表者氏名

令和6年度石川県障害者授産施設等
通所交通費補助金交付申請書

令和6年度において、下記のとおり事業を実施したいので、補助金（ ）を
交付されたく、石川県補助金交付規則の規定により、関係書類を添えて申請いたします。

記

- 1 事業の目的 通所する障害者の負担の軽減を図り、社会復帰・社会参加
を促進するため
- 2 事業の内容及び経費の配分 (別紙1のとおり)
- 3 事業計画の概要 (別紙2のとおり)
- 4 事業実施時期 着手 令和6年 4月 1日
完了予定 令和7年 3月31日
- 5 その他 通所届出書(写)

発行責任者氏名 () 連絡先電話番号 ()
担当者氏名 () 連絡先電話番号 ()