様式第３号（第５条関係）

　年　　　月　　　日

石垣市長　　様

住　　所

事業者名

㊞

代表者

連絡先

石垣市公共交通乗務員確保支援補助金事業継続支援補助金交付申請書

石垣市公共交通乗務員確保支援補助金交付要綱第４条の規定に係る下記乗務員を雇用したため、石垣市公共交通乗務員確保支援補助金交付要綱第５条の規定に基づき、石垣市公共交通乗務員確保支援補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 雇用開始日 |
| １ |  | 　　　　年　　月　　日より |
| ２ |  | 　　　　年　　月　　日より |
| ３ |  | 　　　　年　　月　　日より |
| ４ |  | 　　　　年　　月　　日より |
| ５ |  | 　　　　年　　月　　日より |
| ６ |  | 　　　　年　　月　　日より |
| ７ |  | 　　　　年　　月　　日より |
| ８ |  | 　　　　年　　月　　日より |
| ９ |  | 　　　　年　　月　　日より |
| １０ |  | 　　　　年　　月　　日より |