別記

様式第１号（第８条、第１２条関係）

令和７年度山形市高齢者移動支援サービス事業費補助金

事業計画（報告）書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人・団体名 |  | | |
| 代表者氏名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 担当者職氏名 |  | | |
| 電話番号  ＦＡＸ番号 | －  　　　 － | E-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 設立（事業開始）年月日 |  |
| ２ | 補助事業の名称 |  |
| ３ | 補助事業の目的 |  |
| ４ | 補助事業の概要 |  |
| ５ | 補助事業の実施場所 |  |
| ６ | 補助事業の実施期間 |  |
| ７ | 利用者等の見込み（実績） | 利用者(実人数)　　　　　　人  利用者(延べ人数)　　　　　人  タクシーを利用する(した)日数　　　　日  タクシーを利用する(した)回数　　　　回 |