

(公印省略)

障福第1003号

令和5年8月24日

各 障害児通所支援事業所設置者 殿

大分県福祉保健部障害福祉課長

送迎用バス安全・安心対策支援事業費補助金の申請について

本県の障がい福祉施策の推進につきまして、日頃から格別のご理解とご尽力をいただき、誠にありがとうございます。

さて、上記補助金を申請する場合は必要書類を提出してください。また、今回提出していただく、送迎用バス安心・安全対策支援事業費補助金申請書とは別に補助金請求書、変更交付申請書及び実績報告書を別途提出していただくことを予定していますので、ご承知ください。

記

1 提出書類

- ・送迎用バス安心・安全対策支援事業費補助金申請書（第1号様式）
- ・事業計画書（第2号様式）
- ・収支予算書（第3号様式）
- ・誓約書
- ・見積書の写し（最低二者以上）

2 提出期限

令和5年9月8日（金）

3 提出先 ※原則メールでの提出をお願いします。

- ・提出先メールアドレス：s12500@pref.oita.jp

件名は「〇〇（法人名）送迎用バス申請書」とすること。

※件名に法人名がない申請が多く見られます。必ず件名は上記のとおりとしてください。

大分県福祉保健部障害福祉課

施設支援班 担当：西尾

電話：097-506-2745

FAX：097-506-1740