様式第２号（第10条及び第11条関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

　福島県知事

住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

福島県生活路線バスキャッシュレス決済導入支援事業補助金

状況（又は実績）報告書

令和　年　　月　　日付け　生環第　　　号で交付決定通知があった上記の補助金について、福島県生活路線バスキャッシュレス決済導入支援事業補助金交付要綱第10条（又は第11条）の規定に基づき、その状況（又は実績）を下記の書類を添えて報告します。

記

１　添付書類

(1) 福島県生活路線バスキャッシュレス決済導入支援事業補助金補助事業状況

（又は実績）書（別記様式第４号）

(2) その他知事が必要と認める書類