

(様式 1)

受付番号	
------	--

令和 3 年度 地域公共交通確保維持改善事業費補助金

(自動運転実証調査事業) 補助事業者

応募申請書

1. 申請者の概要等

申請者の概要	地方公共団体名	
	担当者所属・氏名	所属 :
		氏名 :
	電話番号	
E-mail		
参画事業者※	参画事業者名①	
	参画事業者名②	
	参画事業者名③	
	参画事業者名④	
	参画事業者名⑤	

※ 参画事業者名については適宜、行を追加のうえご記入下さい