

(様式第14)

文書番号 第 号  
令和 年 月 日

地域連携モーダルシフト等促進事業事務局

事業者 住所  
名称 協議会  
代表者名

### 地域連携モーダルシフト等促進事業費補助金返還報告書

下記 2 をもって交付決定のあった上記補助金に係る間接補助事業について、地域連携モーダルシフト等促進事業費補助金交付規程第24条第 7 項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

#### 1. 交付決定番号及び交付決定年月日

交付決定番号 第 号  
交付決定年月日 令和 年 月 日

#### 2. 補助の額の確定通知番号及び確定年月日

額の確定番号 第 号  
確定年月日 令和 年 月 日

#### 3. 既に交付を受けている補助金の額

金 円

#### 4. 返還を請求された金額及び年月日

返還請求された金額 金 円  
請求年月日 令和 年 月 日

#### 5. 返還した金額及び年月日

(1) 返還金 円  
(2) 加算金 円  
(3) 返還年月日 令和 年 月 日

#### 【本返還請求に係る連絡先】

法人名および部署	担当者名	電話及びE-mail
		(電話) (E-mail)