

令和6年度助成事業
バス乗り方教室助成募集要領

公益社団法人山口県バス協会

1. 補助事業の内容

(1) 補助内容

バス乗り方教室に対する支援

(2) 補助対象事業者

県内に営業所を置く乗合バス事業者（公営を含む）

(3) 補助対象期間

令和6年4月1日～令和6年12月末日まで

(4) 募集期間

令和6年12月末日まで

※予算額に達した時点で募集を終了することがある。

(5) 補助額

① バス提供費

大型車 6,000円／1時間当たり

中型車 5,000円／1時間当たり

小型車 4,000円／1時間当たり

② 回送費（実走距離を含む）

大型車 190円／1km当たり

中型車 160円／1km当たり

小型車 140円／1km当たり

※補助額に10円未満の端数が生じた場合は、10円未満は切り捨てる。

2. 補助の申込み等

(1) 補助の申請

補助を受けようとする者は、様式1「バス乗り方教室に係る補助額決定依頼書兼事業完了報告書」をバス協会に提出する。

(2) 補助の決定等

バス協会は、前号の依頼書等を審査し、補助を行うときは、様式2「バス乗り方教室に係る補助額決定通知書」により申請者に通知する。

(3) 補助金の交付

バス協会は、前号の決定通知後、山口県の補助金入金状況を勘案し、申請者に補助金を交付する。

(様式1)

令和 年 月 日

公益社団法人山口県バス協会 会長 殿

事業者名
役職名
代表者名
(担当者名)

バス乗り方教室に係る補助額決定依頼書兼事業完了報告書

令和6年度助成事業バス乗り方教室助成募集要領に基づき、下記のとおり補助額の決定依頼並びに事業完了報告をします。

記

1. バス乗り方教室

実施日 年 月 日 ()
乗り方教室実施時間 時 分 ~ 時 分
場 所
学校名・イベント名等
所 属 営業所
車 種 大型 ・ 中型 ・ 小型
回送距離 km (内 kmは実走距離)

2. 補助額

円

※10円未満は切り捨て。

(算定根拠)

3. 添付書類 ・ 実施写真 (複数回実施した場合は回毎に写真を添付すること。)

4. 補助金振込先

.....銀行.....支店
口座番号 (普通 ・ 当座)
口座名義人.....

(様式2)

R6助成第 号
令和 年 月 日

殿

公益社団法人山口県バス協会
会 長

㊞

バス乗り方教室に係る補助額決定通知書

貴者の令和 年 月 日付け補助額決定依頼書兼事業完了報告書について、
下記のとおり補助額を決定したので通知します。

記

1. 補助額

_____ 円

(算定根拠)

※補助金は、本通知後 週間以内に所定の口座に振込み予定です。