第５号様式（第９条関係）

年　　月　　日

(宛先)韮崎市長

所 在 地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　（※）

（※）法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

韮崎市ユニバーサルデザインタクシー導入事業補助金状況報告書

年　月　日付け第 　号により交付決定を受けた韮崎市ユニバーサルデザインタクシー導入事業補助金について、予定期間内に事業が完了する見込みがないため、韮崎市ユニバーサルデザインタクシー導入事業補助金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり状況報告します 。

記

１　予定期間内に当該事業の遂行が困難な理由