**様式第１３号**（第１５条関係）

小田原市地域公共交通事業者感染症対策支援事業実施状況報告書

　　年　　月　　日

　小田原市長　様

申請者住所（又は所在地）

申請者氏名

（法人等にあっては名称及び代表者氏名）

年　　月　　日付で交付決定を受けた標記事業の実施状況について報告します。

|  |
| --- |
| **１　実施した感染症対策の取組強化内容について** |
|  |
| **２　取組強化に要した経費について** |
| **合計　　　　　　万円／両** |