第１号様式（第３条関係）

令和　　年　　月　　日

　　（宛先） 春 日 井 市 長

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 　 |
| 団体名 | 　 |
| 役職・氏名 | 　 |  |

敬老会地域開催補助金交付申請書

　補助金の交付を受けたいので、春日井市補助金等に関する規則第３条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　補助金交付申請額 | 金　　　　　　　　　　円 |
| ２　補助事業の目的 | 高齢者を敬愛し、長寿を祝うとともに、地域住民の敬老意識の高揚を図るため。 |
| ３　補助事業の内容 | 敬老会地域開催事業 |
| ４　添　付　書　類 | ⑴　事業計画書⑵　事業費収支予算書⑶　役員名簿 |

事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 内　　　　　容 |
| 実施日時 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　　　時から |
| 実施場所 |  |
| 実施団体 |  |
| ※記載した団体すべてについて役員名簿を添付すること。 |
| 協力団体 |  |
| 世帯数　 | 世帯（事業の対象となる世帯数） |
| 参加予定人数 | 敬老祝い対象の高齢者　　　　　　　　人（　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　人（　　　　）その他（役員・住民等）　　　　　　　人 |
| 事業内容 |  |

事業費収支予算書

（収　入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内　　　訳 | 金　　　額 | 備　　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **市補助金** |  |  |
| 計 | 　　 | **【Ａ】** |

（支　出）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内　　　訳 | 金　　　額 | 備　　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  | **【Ｂ】** |

役員名簿

（実施団体名　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役 職 名 | 氏　　名 | 住　　所 | 電話番号（携帯番号） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（実施団体名　　　　　　　　　　　　　）

※共催団体があれば作成してください。３団体以上で共催する場合はコピーするなどしてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役 職 名 | 氏　　名 | 住　　所 | 電話番号（携帯番号） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 様式２　請　求　書令和　　年　　月　　日　　（宛先）春日井市長　石　黒　直　樹　　　　　　　　　　　　　　 　　　　（請 求 者） |
|  | 住　　所 |  |
| 団 体 名 |  |
| 役職・氏名 |  |  |
| 下記の金額を請求します　　　　１　件　　名　　敬老会地域開催補助金　　　　　 |
| 　　　　２　請求金額 |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |
|  |
|  | 金融機関 |  | 銀　　行信用金庫農　　協 | 預金種別 | 普　通当　座 | 口座番号 |  |  |
| フ リ ガ ナ口座名義人 |  |
|  | 支　　店 |
| 市使用欄　検収日　　　　　年　　月　　日　検収者　　　　　　　　　　　　　印 |