様式第１号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

伊豆の国市敬老事業費補助金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　伊豆の国市長 宛

所 在 地

申請者　名　　称

代表者名

　担当者名

電話番号

年度において伊豆の国市敬老事業を実施したいので、補助金を交付されるよう申請します。

　　なお、交付決定の上は、概算払されるよう併せて申請します。

１．交付申請額　　　　　　　　　　　円

２．事業内容（該当する項目に〇を記入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 敬老会事業 | 別紙内➀に記載 |
|  | 記念品贈呈事業 | 別紙内➁に記載 |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | 適宜 |

３．概算払の承認申請

　　(1)　金　額

　　(2)　理　由

　　(3)　時　期

（注）概算払を必要としない場合は、「なお書き」及び「２　概算払の承認申請」を削除すること。

（別紙）

　①敬老会事業

実施計画

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　　分 | 内　　　　　　容 |
| 実施予定年月日 | 年　　月　　日 |
| 実施会場 |  |
| 出席予定高齢者数 | 人 |
| 対象高齢者数 | 人 |

　経費所要額

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　　分 | 金　　　　　　額 |
| 会議費、事務費及び諸経費 | 円 |
| 賄い材料費及び食料費 | 円 |
| アトラクション等に要する経費 | 円 |
| 記念品等に要する経費 | 円 |
| 合　　　　　計 | 円 |

　共同実施（他の地区と共同実施する場合は、共同実施する団体名と代表者の氏名を記入してください｡)

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | 代表者氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

➁記念品贈呈事業

実施計画

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　　分 | 内　　　　　　容 |
| 実施予定期間 | 月　　日から　　月　　日 |
| 配布予定高齢者 | 人 |
| 対象高齢者数 | 人 |

　経費所要額

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　　分 | 金　　　　　　額 |
| 会議費、事務費及び諸経費 | 円 |
| 記念品等に要する経費 | 円 |
| 合　　　　　計 | 円 |