

記入例

令和 ○ 年度 高齢者生きがいつくり支援事業助成金交付申請書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

名取市長 あて

申請者	住 所	名取市〇〇〇〇丁目〇番〇号		
	団体名	〇〇〇〇会		
	代表者 (役職名および氏名)	会長	〇〇	〇〇
	電 話	000	—	0000 — 0000

※代表者以外が記入の場合は代表者の印を押印してください。

下記のとおり高齢者生きがいつくり支援事業を実施するので、名取市高齢者生きがいつくり支援事業助成金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて助成金の交付を申請します。

記

1 助成金申請額 44,000 円

助成金申請額は、
予算書の助成金欄
に転記してくださ
い。

2 添付書類

- (1) 高齢者生きがいつくり支援事業計画書
- (2) 高齢者生きがいつくり支援事業収支予算書
- (3) 高齢者生きがいつくり支援事業助成金所要額調書
- (4) 団体の規約または目的、組織及び運営の方法を示す書類
- (5) 団体の前年度の事業内容及び決算状況を示す書類
- (6) 団体の今年度の事業内容及び予算状況を示す書類
- (7) 役員名簿

令和 ○ 年度 高齢者生きがいくくり支援事業計画書

設置 場所	名取市 ○○○○丁目○番○号												
	(施設の名称)			○○○○会館									
	電話番号			000	—	000	—	0000					
	F A X			000	—	000	—	0000					
開催 予定	開催日			開催時間				事業内容					
	4月	12日	(水)	13	:	30	～	15	:	30	体操、茶話会、手芸 他		
	5月	10日	(水)	13	:	30	～	15	:	30	体操、茶話会、講話 他		
	6月	14日	(水)	13	:	30	～	15	:	30	体操、茶話会、手芸 他		
	7月	12日	(水)	13	:	30	～	15	:	30	体操、茶話会、手芸 他		
	8月	9日	(水)	13	:	30	～	15	:	30	体操、茶話会、講話 他		
	9月	13日	(水)	13	:	30	～	15	:	30	体操、茶話会、手芸 他		
	10月	11日	(水)	13	:	30	～	15	:	30	体操、茶話会、手芸 他		
	11月	8日	(水)	13	:	30	～	15	:	30	体操、茶話会、講話 他		
	12月	13日	(水)	13	:	30	～	15	:	30	体操、茶話会、手芸 他		
	1月	10日	(水)	13	:	30	～	15	:	30	体操、茶話会、手芸 他		
	2月	14日	(水)	13	:	30	～	15	:	30	体操、茶話会、講話 他		
	3月	13日	(水)	13	:	30	～	15	:	30	体操、茶話会、手芸 他		
	月	日	()		:		～		:				
	月	日	()		:		～		:				
	月	日	()		:		～		:				
	月	日	()		:		～		:				
	月	日	()		:		～		:				
	開催回数計 12 回 年に6回以上会館してください。												
	責任者	住所	名取市○○○○丁目○番○号										
氏名		○○	○○	電話番号	000	—	0000	—	0000				
参加 高齢者	対象の地域	無	○○	地域	参加者	8	人程度						
参加費	有	(年額	・	月額	・	1回)	30	円程度	・	無			

令和 ○ 年度 高齢者生きがいつくり支援事業収支予算書

1 収入

項目	予算額	内容
繰越金	0 円	
助成金	44,000 円	名取市高齢者生きがいつくり支援事業助成金
補助金等	1,120 円	名取市以外（ ○○町内会より補助 ）
参加費	2,880 円	30円 × 8人 × 12回
助成金の金額は、申請書の助成金申請額と同額としてください。		
計	48,000 円	

2 支出

項目	予算額	内容
事務費	24,000 円	手芸用品代、書類印刷代、茶菓子代 他
講師謝礼	12,000 円	3,000円 × 講話4回
会場借上	12,000 円	1,000円 × 12回
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
計	48,000 円	

3 収入支出差引残金 0 円

令和 ○ 年度 高齢者生きがいきづくり支援事業助成金所要額調書

開催日	事務費 (a)	講師謝礼 (b)	会場借上 (c)	計 (d)	助成 限度額 (e)	助成額 (d)と(e) いずれか 小さい額	備考
4月12日(水)	2,000円	円	1,000円	3,000円	5,000円	3,000円	・ (b) 合計額 ・ (c) 合計額 の額を予算 書支出欄に 転記してく ださい。
5月10日(水)		3,000円	1,000円	6,000円		5,000円	
6月14日(水)		円	1,000円	3,000円		3,000円	
7月12日(水)		円	1,000円	3,000円		3,000円	
8月9日(水)		3,000円	1,000円	6,000円		5,000円	
9月13日(水)		円	1,000円	3,000円		3,000円	
10月11日(水)		円	1,000円	3,000円		3,000円	
11月8日(水)		3,000円	1,000円	6,000円		5,000円	
12月13日(水)		円	1,000円	3,000円		3,000円	
1月10日(水)		円	1,000円	3,000円		3,000円	
2月14日(水)		3,000円	1,000円	6,000円		5,000円	
3月13日(水)		円	1,000円	3,000円		3,000円	
月 日 ()		円	円	円		円	
月 日 ()		円	円	円		円	
月 日 ()		円	円	円		円	
月 日 ()		円	円	円		円	
月 日 ()	円	円	円	円			
月 日 ()	円	円	円	円			
合 計 (f)						44,000円	
助成限度額 (g)						60,000円	
助 成 額 (f)と(g) いずれか小さい額						44,000円	

記入例

令和 ○ 年度 高齢者生きがいくくり支援事業助成金概算払申請書

令和 年 月 日

名取市長 あて

申請者	住 所	名取市○○○○丁目○番○号
	団体名	○○○○会
	代表者 (役職名および氏名)	会長 ○○ ○○ ※代表者以外が記入の場合は代表者の印を押印してください。
	電 話	000 — 0000 — 0000

令和 年 月 日付け名取市指令第 号で交付の決定を受けた、
令和 ○ 年度高齢者生きがいくくり支援事業助成金について、名取市高齢者生きがいくくり支援事業助成金交付要綱第9条の規定により、概算払による交付を申請します。

記

1 助成金交付決定額 44,000 円

2 概算払申請額 44,000 円

3 概算払を必要とする理由

事業を実施するための費用が不足しており、助成金をその費用に充てる必要があるため。

請 求 書

記入例

金 額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

高齢者生きがいづくり支援事業助成金

として上記の金額を請求します。

令和 年 月 日

名 取 市 長 あ て

住所 名取市〇〇〇〇丁目〇番〇号
 団体名 〇〇〇〇会
 代表者 会長 〇〇 〇〇
(役職名および氏名)



▼ 登録者はコード番号を必ず記入してください。

債権者コード					
--------	--	--	--	--	--

▼ 未登録者なので下記のとおり振込願います。

金融機関	〇〇	銀行	〇〇〇	支店
口座種類	① 普通 2 当座	口座 番号	0000000	
口座名義 (カタカナ)	〇〇〇〇 〇〇〇〇			

内 容

- ・ 助成金申請書
 - ・ 概算払申請書
 - ・ 請求書（委任状）
- 全て同じ印を押印ください。

科 目	款	項	目	細目	細々目	節	細節	決 裁			
標 題								検 収 者			
摘 要											

委 任 状

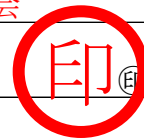
記入例

※口座名義が会の名称や代表者名と異なる場合に使用します。

令和 年 月 日

名取市長 あて

委任者 住 所 名取市〇〇〇〇丁目〇番〇号
団体名 〇〇〇〇会
代表者 会長 〇〇 〇〇
(役職名および氏名)



私は、下記の者に対し、令和 〇 年度高齢者生きがづくり支援事業助成金の受領に関する一切の権限を委任します。

記

受任者 住 所 名取市〇〇〇〇〇丁目〇番〇号
氏 名 〇〇 〇〇

振込先 金融機関 〇〇銀行 〇〇〇支店
口座種類 普通
口座番号 0000000
口座名義 〇〇〇〇 〇〇〇〇