

様式第2号（第3条関係）

高齢者の生きがいと健康づくり推進事業・~~高齢者の生きがい講座支援事業~~補助金交付申請書

年 月 日

（宛先） 安曇野市長

申請者 団体名 地区公民館  
代表者住所  
代表者氏名 地区公民館長  
電話 ⑩

下記のとおり高齢者の生きがいと健康づくり推進事業・~~高齢者の生きがい講座支援事業~~を実施したので補助金を交付してください。

記

事業名称	
実施日	
実施場所	
内容及び成果	
補助金申請額	1 高齢者の生きがいと健康づくり推進事業 _____ 円 (補助対象高齢者 人×500円 + 20,000円)
	2 高齢者の生きがい講座支援事業 _____ 円 (会場使用料：上限 5,000円、講師謝金：上限 5,000円)

添付書類・・・決算（見込）書、領収書の写し（コピー）、参加者名簿

交付を取り消され、又は交付する額を超える補助金が交付されたため、補助金の返還を求められたときは、納期日までに納付します。

なお、納期日までに納付しなかったときは、納期日の翌日から納付の日までの日数に応じ、その未納額（その一部を納付した場合におけるその後の期間については、既に納付した額を控除した額）につき年 10.95 パーセントの割合で計算した遅延損害金を併せて市に納付します。

**年度          地区          会 収支決算（見込）書**  
 （高齢者の生きがいと健康づくり推進事業）

開催日：          年          月          日

○ 収 入

科 目	予 算 額	決 算 額	備 考
1. 区・分館よりの助成金			
2. 市補助金			高齢者の生きがいと健康づくり 推進事業補助金 (          人×500円+20,000円)
3. 雑入			
4. 参加者会費など			
合 計			

○ 支 出

科 目	予 算 額	決 算 額	備 考
1. 事業費			
2. 謝礼			
3. 事務用品			
合 計			

収入総額                  円  
 支出総額                  円      差 引   0円（残金なし）

年          月          日

地区公民館長 \_\_\_\_\_ 印

## 謝 礼 等 支 払 証 明 書

支払先 (債権者)	住 所														
	氏 名														
	内 容														
	支 払 日	年            月            日													
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">金 額</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>								金 額							
金 額															
<p style="text-align: center;">上記金額の支払いに際しては、支払先から領収書を徴することができないので、その支払いをしたことを証明します。</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">年            月            日</p> <p style="text-align: center;">証明者</p> <p style="text-align: center;">住所（又は所在地） 安曇野市</p> <p style="text-align: center;">氏名（又は名称）            地区公民館長            ⑩</p>															

\* 謝礼金などで領収書がいただけない場合はこの書類を提出してください。

**年度      地区      会 参加者名簿**  
(高齢者の生きがいと健康づくり推進事業)

\_\_\_\_\_年    月    日 開催

	氏 名	住 所	生年月日(年齢)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

補助金交付（概算払）請求書

金 円也

年 月 日付け 第 号によって交付の確定（決定）  
のあった安曇野市高齢者の生きがいと健康づくり推進事業補助金を請求します。

年 月 日

（宛先） 安曇野市長

申 請 者

団体名

代表者住所

代表者氏名

電話

印

口座振替金融機関		口座番号	普通・当座
金 融 機 関 名	支店・支所	フリガナ	
		口座名義	