

年 月 日

岩手町長 佐々木 光司 様

(申請者) 住 所 岩手町大字
団体・施設名 _____
代 表 者 _____ ⑩
電話番号 _____

岩手町地域敬老事業補助金交付申請書兼請求書

岩手町地域敬老事業補助金交付要綱第8の規定により、補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請及び請求します。

記

- 1 補助金交付申請及び請求額 金 _____ 円
- 2 敬老事業の名称 _____
- 3 参加（配布）者数 _____ 人
- 4 敬老会事業の実施年月日 _____ 年 月 日
- 5 敬老会事業の実施場所 _____

6 補助金の振込先

金融機関名		支店(所)名	
口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	
(フリガナ)			
口座名義			

- 添付書類 (1) 補助事業に要した経費の領収書の写し
(2) 収支報告（予算）書
(3) 敬老会事業出席（配布）者名簿

(様式第2号 別紙1)

岩手町地域敬老事業収支報告(予算)書

団体・施設名 _____

(単位:円)

収 入			支 出		
区 分	金 額	備 考	区 分	金 額	備 考
町補助金		(人数割分) 人×3,000円 (運営経費分) 円 (施設入所者分) 人×3,000円	事務費 報償費 記念品費 食糧費		
地元負担金					
お祝い			その他		
計			計		

