

岩手町長 様

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

岩手町地域敬老事業補助金変更申請兼請求書

岩手町地域敬老事業補助金交付要綱第9第2項の規定により、補助金の変更について、関係書類を添えて申請及び請求します。

記

1 敬老事業の名称			
2 参加（配布）者数	人		
3 敬老会事業の実施年月日	年 月 日		
4 敬老会事業の実施場所			
5 岩手町敬老事業費補助金交付（変更）決定通知書	岩手町指令第 号 年 月 日		
6 補助金交付（変更）申請額	(変更前)		円
	(変更後)		円
7 補助金既交付額	円		
8 補助金未交付額（請求額）	円		
9 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
	(フリカゝナ)		
	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（様式第2号 別紙1に準ずる）
 (3) 敬老会事業出席（配布）者名簿（様式第2号 別紙2に準ずる）
 (4) 岩手町敬老事業費補助金交付（変更）決定通知書の写し

(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		

岩手町地域敬老事業出席（配布）者名簿

団体・施設名 _____

No.	氏名	住所（または部落名）

※ 人数が多い場合はコピーしてご利用下さい。