

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前金払請求書

岩手町地域敬老事業補助金交付要綱第9の規定により、補助金の前金払いを受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請及び請求します。

記

- 1 補助金交付申請額 _____ 円
- 2 補助前払金請求額 金 _____ 円 (交付申請額の6割を上限とする)
- 3 敬老事業の名称 _____
- 4 事業実施方法 会場開催・記念品配布・介護施設 (いずれかに○を記入)
- 5 参加(配布)予定者数 _____ 人
- 6 敬老会事業の実施予定年月日 _____ 年 月 日
- 7 敬老会事業の実施予定場所 _____

8 補助前払金の振込先

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

添付書類 (1) 収支報告(予算)書(様式第2号 別紙1に準ずる)

(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		