

様式第 1 号(第 3 条関係)

令和××年××月××日

平川市長 様

住 所 (代表者の住所)
申請者名称及び (団体名)
代 表 者 氏 名 (代表者氏名)

令和○年度 平川市生活支援サービス等事業に係る補助金等交付申請書

令和○年度上記事業に係る補助金等について平川市補助金等の交付に関する規則第 3 条により関係書類を添えて申請します。

- 1 申 請 額 金 円
- 2 事 業 計 画 書 (別紙のとおり)
- 3 収 支 予 算 書 (別紙のとおり)
- 4 その他の関係書類

事業計画書

1 事業の名称	平川市生活支援サービス等事業（通いの場）
2 事業の目的	
3 事業の期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
4 計画の内容	○実施日時 ○実施場所 ○活動内容 ○参加予定人員 活動日が分かるようにしてください 毎週○曜日○時～など
5 期待される事業の成果	
6 その他の事項	

様式第 3 号(第 3 条関係)

収 支 予 算 書

1 収入の部

(単位：円)

科 目	予 算 額	説 明
平川市生活支援サービス等補助金	40,000	運営費支援補助 (2,000 + 200 × 10 人) × 10 回
”	20,000	介護予防活動補助 @5,000 円 × 4 回
計	60,000	1 回あたりの基本額と人数加算の額を記載してください

2 支出の部

(単位：円)

科 目	予 算 額	説 明
消耗品費	30,000	茶・菓子 他
使用料	10,000	会場使用料
報償費	20,000	講師謝礼 @5,000 円 × 4 回
計	60,000	

(添付書類)

- 1 定款(又は会則の類)の写し
- 2 申請団体の収支予算書(抄)の写し

様式第 6 号(第 6 条関係)

令和××年××月××日

平川市長 様

住 所 (代表者の住所)

申請者名称及び (団体名)

代 表 者 氏 名 (代表者氏名)

令和○年度 生活支援サービス等補助金(概算払)請求書

令和×年×月×日付け平財補第××××号で交付決定のあった上記事業について、関係書類を添えて次のとおり請求します。

×の箇所は記入しないでください

記

(単位：円)

交付決定額 (確定済の場合は確定額)	既受領額	今回請求額
× (記入不要)	0	× (記入不要)

初回請求額は交付決定額と同額になります。(請求額は市で記入します。)

確定通知の有無 確定済 未確定

※どちらかを○で囲むこと

金融機関	記入	(フリガナ) 口座名義	記入
支 店 名			
預金種別			
口座番号			