

記入例・注意

様式第1号（第4条関係）

令和 年 月 日

備 前 市 長 様

事業実施代表者

地区名 ○○地区

住所 備前市○○○○○○

職名 ○○町内会長（協議会長、区長等）

氏名 ○ ○ ○ ○

区長や協議会長など、最終責任者名で申請をしてください。

備前市高齢者ふれあい事業補助金交付申請書

備前市高齢者ふれあい事業補助金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

事業実施町内会等名	○○町内会				
事業（行事）内容	敬老会（納涼祭、交流会等）				
事業（予定）経費	□□□, □□□円		補助金の計算対象となる人数	△△人	
実施（予定）日	令和 ○年 ○月 ○日		実施（予定）場所	○○公民館	
補助申請額	円				
事務担当者連絡先	氏名 ●●●● Tel △△-△△△△				
補助金振込先口座	金融機関名	××××		支店名	△△支店
	金融機関コード	○	○	支店コード	× × ×
	種 別	普通・当座		口座番号	○○○○○○○○
	ふりがな	○○○○○○○○			
	名 義 人	●● ●●		希望する方を囲んでください。	
補助金の受取方法	前払い ・ 後払い を希望します。				
情報提供への同意	※外部から行事や担当者に関して問い合わせがあった際（例：県議による来訪等）の情報提供について該当する項目に○をしてください。 ①全ての提供に同意します ②提供しません ③次の項目を提供します（日程・行事名・場所・区長名・連絡先）				
事業の実施に当たっては、次の事項を厳守します。（確認後チェックをお願いします） ☒ 対象外経費（酒類、祝い金（現金）、商品券、図書カード等の換金性の高いもの）は補助対象経費に含みません。					

通帳をご提示いただくか、
コピーの提出をお願いします。

1,960円×計算対象人数
をご記入ください。