様式第1号(第6条関係)

年　　月　　日

大崎上島町長　様

住所

氏名

補助金等交付申請書

令和　年度高齢者生きがい活動促進事業に対し、補助金等の交付を受けたいので、大崎上島町補助金等交付規則第６条の規定により別紙関係書類を添えて申請します。

補助金等交付申請額　　　　　金　　　　　　　　　　　円

様式第3号(第6条関係)

事業収支予算書

１　収入の部

（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 費　　　　目 | 本年度  予算額 | 前年度  予算額 | 比較増減 | 内容説明 |
| 町補助金 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　　　　計 |  |  |  |  |

２　支出の部

（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 費　　　　目 | 本年度  予算額 | 前年度  予算額 | 比較増減 | 内容説明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　　　　計 |  |  |  |  |

　注　内容説明は、計算基礎等を記入すること。

(　別　紙　)

高齢者生きがい活動促進事業実施計画書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | | | | |
| 団体名 |  | | | | |
| 担当者 |  | | | | |
| 連絡先 | 電話 | | | e-mail | |
| 実 施 場 所 |  | | | | |
| 事業実施の範囲 |  | | | | |
| 団体の構成員数 | 人 | | うち高齢者数 | | 人 |
| 事業の背景・経緯 |  | | | | |
| 事業の概要・特徴 |  | | | | |
| 事　業　費　内　訳 | | | | | |
| 経費区分 | 対象経費支出予定額（円） | 積　算　内　訳 | | | |
| 報酬、給与等 |  |  | | | |
| 賃金 |  |  | | | |
| 旅費 |  |  | | | |
| 共済費 |  |  | | | |
| 報償費 |  |  | | | |
| 需用費 |  |  | | | |
| 役務費 |  |  | | | |
| 委託料 |  |  | | | |
| 使用料及び賃借料 |  |  | | | |
| 備品購入費 |  |  | | | |
| 補助金 |  |  | | | |
| 合計 |  |  | | | |

1. 参考資料等がある場合には、別紙で添付してください。