様式第１号（第７条関係）

いすみ市高齢者通いの場支援事業補助金交付申請書

年　　月　　日

　いすみ市長　　　　　　　　　　様

申請者　住　　所

団 体 名

代表者名

電話番号

　　　　　年度において、下記のとおり補助事業を実施したいので、いすみ市高齢者通いの場支援事業補助金交付要綱第７条の規定により、関係書類を添えて、補助金の交付を申請します。

記

１　補助金交付申請額　　金　　　　　　　　　　円

２　補助事業の内容

３　添付書類

　(１)　事業計画書（様式第２号）

　(２)　収支予算書

　(３)　構成員名簿（構成員の年齢及び生年月日の記載があるものに限る。）

　(４)　その他市長が必要と認める書類

様式第２号（第７条関係）

事業計画書

１　事業内容

　(１)　補助事業の名称

|  |
| --- |
| 高齢者通いの場支援事業 |

　(２)　補助事業実施団体の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名称及び代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 事業実施地区（地域） |  |
| 構成員の数 | 人 |

　(３)　補助事業の内容等

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の目的 |  |
| 補助事業の内容 |  |
| 期待される効果 |  |

　(注)　補助事業の内容欄は、年間の開催予定日数、月々の開催予定日時、参加予定者数及び主に行う補助事業の内容等を記載してください。

　　（例）　年間48回　毎週月曜日　午後２時～午後３時　15人参加予定

　　　　　　予防体操30分、ウォーキング20分等

２補助事業に要する経費の配分等　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助事業の称名 | 補助事業に要する経費（総事業費） | 補助対象経費内訳 |
| 市補助金 | 自己負担額 | その他 |
| 高齢者通いの場支援事業 |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

　(注)　事業経費の積算の根拠となる資料を添付してください。

様式第４号（第９条関係）

いすみ市高齢者通いの場支援事業変更(中止・廃止)承認申請書

年　　月　　日

　いすみ市長　　　　　　　　　　様

申請者　住　　所

団 体 名

代表者名

電話番号

　　　　　年　　月　　日付け　　　　指令第　　号をもって交付決定された補助金に係る補助事業について変更（中止・廃止）したいので、いすみ市高齢者通いの場支援事業補助金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　変更（中止・廃止）の内容

２　変更（中止・廃止）の理由

様式第６号（第10条関係）

いすみ市高齢者通いの場支援事業実績報告書

年　　月　　日

　いすみ市長　　　　　　　　　　様

申請者　住　　所

団 体 名

代表者名

電話番号

　　　　　年　　月　　日付け　　　　指令第　　号をもって交付決定された補助金に係る補助事業については完了したので、いすみ市高齢者通いの場支援事業補助金交付要綱第10条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり報告します。

記

１　補助金交付決定額　　金　　　　　　　　　　円

２　補助事業の成果

３　補助事業の着手年月日　　　　　年　　月　　日

　　補助事業の完了年月日　　　　　年　　月　　日

４　添付書類

　(１)　事業実績書（様式第７号）

　(２)　収支決算書

　(３)　その他市長が必要と認める書類

様式第７号（第10条関係）

事業実績書

１　補助事業実績の内容等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業実施団体 | 名称 |  |
| 代表者 |  |
| 所在地 |  |
| 補助事業の名称 | 高齢者通いの場支援事業 |
| 事業の内容 |  |
| 事業を実施したことによる効果及び今後の展開 |  |

２　補助事業に要した経費の配分等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助事業の名称 | 参加者総数（年間） | 補助事業に要した経費（総事業費） | 補助対象経費内訳 |
| 市補助金 | 自己負担額 | その他 |
| 高齢者通いの場支援事業 | 人 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 計 | 人 | 円 | 円 | 円 | 円 |

　(注１)　補助事業に要した経費（総事業費）と補助対象経費に差額が生じる場合は、その負担区分を欄外に明記してください。

　(注２)　事業経費の積算の根拠となる資料を添付してください。

様式第９号（第12条関係）

いすみ市高齢者通いの場支援事業補助金交付請求書

年　　月　　日

　いすみ市長　　　　　　　　　　様

請求者　住　　所

団 体 名

代表者名

電話番号

　　　　　年　　月　　日付け　　　　達第　　号をもって交付確定された補助金について、いすみ市高齢者通いの場支援事業補助金交付要綱第12条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　補助金交付請求額　　金　　　　　　　　　　円

２　添付書類

　・いすみ市高齢者通いの場支援事業補助金交付確定通知書（様式第８号）の写し

様式第10号（第13条関係）

いすみ市高齢者通いの場支援事業補助金概算払交付請求書

年　　月　　日

　いすみ市長　　　　　　　　　　様

請求者　住　　所

団 体 名

代表者名

電話番号

　　　　　年　　月　　日付け　　　　指令第　　号をもって交付決定された補助金について、いすみ市高齢者通いの場支援事業補助金交付要綱第13条の規定により、下記のとおり概算払されるよう請求します。

記

１　補助金交付決定額　　金　　　　　　　　　　円

２　補助金交付請求額　　金　　　　　　　　　　円

３　添付書類

　・いすみ市高齢者通いの場支援事業補助金交付決定通知書（様式第３号）の写し