

## 記入例

令和●年●●月●●日

大仙市長 様

(申請者)

申請団体名 大仙町内会  
代表者住所 大仙市大曲花園町1番1号  
代表者連絡先 0187-63-1111  
役職・代表者名 会長 大仙 太郎

## 大仙市地域敬老会支援事業補助金交付申請書

次のとおり補助金の交付を受けたいので、大仙市地域敬老会支援事業補助金交付要綱第8条の規定により申請します。

## 1 実施予定内容

実施予定日	令和●年●●月●●日	実施予定場所	大仙会館
実施予定内容	※当てはまるものに○を付けてください。 敬老会等の催し 記念品等の贈呈 その他( )		

## 2 交付申請額

参加予定の敬老対象者数(年度内に満76歳以上になる方)	30名
補助対象経費	125,000円 ※収支計画書の「3 補助対象経費」
上限額	(基本額) 1,000円×参加予定の敬老対象者数= 30,000円…(1)
	(加算額) 参加予定の敬老対象者数に応じた額 50,000円…(2)
	合計額((1)+(2)) 80,000円
補助金の交付申請額	補助対象経費と上限額の少ない方の額 <u>80,000円</u>

## 3 添付書類

- 収支計画書(別紙1)
- 参加予定の敬老対象者が分かる名簿
  - 氏名
  - 生年月日または住所