年　　月　　日

　　大仙市長　様

（申請者）

申請団体名

代表者住所

代表者連絡先

役職・代表者名

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 | 年　　　月　　　日 | 実施予定場所 |  |
| 実施予定内容 | ※当てはまるものに〇を付けてください。  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) | | 名 |
| 補助対象経費 | 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＝　 　　　　　 円…(１) | |
| (加算額)　参加予定の敬老対象者数に応じた額 　 　　　　　　 円…(２) | |
| 合計額((１)+(２))　　　　　　　　　　　　　 円 | |
| 補助金の  交付申請額 | 対象経費と上限額の少ない方の額　　 　　　　　　　　　　　　円 | |

３　添付書類

（１）　収支計画書（別紙１）

（２）　参加予定の敬老対象者に関する情報のうち、次に掲げるア及びイが含まれている名簿

ア　氏名

イ　生年月日または住所