

(様式1号)

# 敬老会実施団体助成交付金申請書

令和 年 月 日

浦幌町社会福祉協議会々長 殿

団体名

代表者名

印

令和 年 月 日に実施した敬老会の経費について、助成金の交付を受けたく、関係書類を添えて申請します。

記

1. 実施場所

2. 人員 名 (75歳以上)

3. 招待者名簿 別紙のとおり

4. 決算書 別紙のとおり

5. 受け取り方法 別紙のとおり

( 様 式 1 号 - 2 )

## 令和 年度 敬老会 収支決算書

収 入 ( 単 位 円 )

科 目	金 額	説 明
町 助 成 金	円	円 × 名 = 円 円 × 名 = 円
社 協 助 成 金	円	500円 × 名 = 円
行 政 区 助 成 金	円	
実 施 団 体 助 成 金	円	
寄 付 金	円	
	円	
計	円	

支 出

科 目	金 額	説 明
賄 費	円	
通 信 費	円	
雑 費	円	
	円	
	円	
	円	
計	円	

収入支出差引残金

円



# 受 け 取 り 方 法

( いずれかに☑をつけて下さい )

浦幌町社会福祉協議会 事務局 ( 北町 保健福祉センター内 )

役場 上浦幌支所

**口座振込**

振 込 先 \_\_\_\_\_ 信 金 ・ 農 協 ・ 銀 行 \_\_\_\_\_ 本 店 ・ 支 店

普 通 ・ 当 座 \_\_\_\_\_ 口 座 番 号 \_\_\_\_\_

※ 口座振込の場合は、団体代表者名義の口座でお願いします。