様式第２号（第８条関係）

　　　年　　月　　日

（あて先）胎内市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 団体名称 |  |
| 代表者住所 |  |
| 代表者役職 |  |
| 代表者氏名 |  |

胎内市合併振興基金活用事業補助金（コミュニティ支え合い型）実績報告書

　　　　　年　　月　　日付け胎総政第　　　号で交付決定のあった事業が完了したので、次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　事業費 | | 円 |
| ２　交付決定額 | | 円 |
| ３　補助金の交付済額 | | 円 |
| ４　補助金の精算額 | | 円 |
| ５　差引金額（精算額－交付済額） | | 円 |
| ６　添付書類 | 添付した書類にチェックマークを入れてください。  □活動実態が確認できる書類（活動日報など）  □収支決算書  □領収書等の写し  □その他 | |

年度活動実績

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月日 | 時間 | 活動内容 | 活動場所 | 従事人数 | 依頼者サイン |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（この様式は例です。活動の実績が分かるものであれば、この様式によらなくても差し支えありません。）

収支決算書

１　収入 　　 （単位 円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項 目 | 金　額 | 内容・算出根拠など |
| 胎内市合併振興基金活用事業  補助金 |  |  |
| 助成金（自治会等の助成金） |  |  |
| 利用者負担金 |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

２　支出 　　 （単位 円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　額 | 内容・算出根拠など |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

※収入の合計額と支出の合計となるように記載してください。

（この様式は例です。収支の実績が分かるものであれば、この様式によらなくても差し支えありません。）

様式第３号（第９条関係）

補助金（交付・概算払）請求書

請求金額　　　　　　　金　　　　　　　円

　胎内市合併振興基金活用事業補助金（コミュニティ支え合い型）交付要綱第９条の規定により、上記のとおり請求します。

　　　　　年　　月　　日

　胎内市長　様

請　求　者

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名称 |  |
| 代表者住所 |  |
| 代表者役職 |  |
| 代表者氏名 |  |

【振込口座】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・組合  金庫・農協 | | | 本店  支店 |
| 口座種別 | １　普通  ２　当座 | 口座番号 |  | |
| フリガナ |  | | | |
| 口座名義 |  | | | |

※口座名義が請求者本人以外の場合、委任状の添付が必要

※補助金の振込口座の通帳写しを添付してください。

（発行責任者及び担当者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発行責任者 |  | 電話番号 |  |
| 担　当　者 |  | 電話番号 |  |

委　任　状

　　　年　　月　　日

胎　内　市　長　様

（委任者） 団体名

代表者住所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、下記の者を代理人と定め、胎内市合併振興基金活用事業補助金（コミュニティ支え合い型）を受領する権限を委任します。

記

（代理人） 住　所 　胎内市

氏　名

（会計など役職がある場合は、役職も記入してください）