

新居浜市敬老地域ふれあい事業交付金交付申請書

（宛先）新居浜市長

（申請者）

住所

新居浜市

実施主体名

代表者名

連絡先

新居浜市敬老地域ふれあい事業交付金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

事業名	
事業実施日	年 月 日
実施場所（会場名）	
70歳以上の参加人数	人
事業内容	
交付申請額	円

交付金算定方法 ①70歳以上参加者数×1,000円

(①+②) ②均等割 20,000円

添付書類

- 参加者名簿
- 事業の写真
- 事前通知書もしくは実施のお知らせチラシ等
- 事業収支決算書
- 「新居浜市敬老地域ふれあい事業交付金の振込先口座について」又は口座振替依頼書

令和5年度敬老会参加者名簿（令和 年 月 日実施）

【自治会名： _____】

番号	住 所	氏 名	年 齢
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

収 支 決 算 書

1 収入の部

区 分	決算額 (円)	内 訳
市交付金		
計		

2 支出の部

区 分	決算額 (円)	内 訳
計		

受付課	担当者
介護福祉課	

口座振替依頼書

年 月 日

(宛先) 新居浜市会計管理者

住所 新居浜市

氏名

電話番号

〔 法人その他の団体にあつては、事務所又は
事業所の所在地、名称及び代表者の氏名 〕

私が新居浜市から支払を受ける支払金は、次の金融機関の預貯金口座に振り込んでください。

区 分	新規	変更	追加
金融機関名	銀行 信用金庫 農協 ()		本店 支店 支所 出張所
口座種別	普通	当座 貯蓄	その他 ()
口座番号			
フリガナ			
口座名義			
備考			

注

- 債権者以外の口座に振込みを希望する場合は、委任状を添付してください。
- この口座への振込みを希望しなくなった場合又は解約等により振込みができなくなった場合には、速やかに申し出てください。

出納室記入欄	
--------	--

委任状

令和 年 月 日

(宛先) 新居浜市会計管理者

私が、市から支払を受ける新居浜市敬老地域ふれあい事業交付金の受け取りについては、次のとおり委任します。

委任者 住所 新居浜市
(自治会長)
氏名

印

受任者 住所 新居浜市
(口座名義人)
氏名