

【様式1-2】

敬老会事業 実施計画書（兼補助金交付申請書）

年 月 日

（あて先）

南 魚 沼 市 長

主催団体名 _____

代表者氏名 _____

敬老会事業を下記のとおり計画しましたので申請します。

実施行政区名			
役員連絡先	住 所		
	氏 名	電 話	
開催予定日	年 月 日（ 曜日）		
開催方法	敬老会を開催予定 ・ 祝品のみ配布予定（どちらかに○を付けてください）		
開催時間	午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分 まで		
開催会場			電 話
敬老会の概要			

補助金の概算払いについて、下記のとおり希望します。

会を開催する場合の概算払い金額	出席予定者_____人 × 2,000円 + 欠席予定者_____人 × 1,000円 = _____円 × 80% = _____円
祝品のみ配布する場合の概算払い金額	祝品配布対象者_____人 × 1,000円 = _____円 × 80% = _____円

※概算払いは、原則、概算払い金額が10万円以上となる場合に申請できます。
※開催方法にあわせた概算払い金額を記入し、別紙「**様式5 南魚沼市敬老会事業補助金概算払請求書**」と一緒に提出してください。
※実施計画書の提出は、開催予定日の1か月前までに提出をお願いします。
※米寿対象者がいる場合、米寿祝い状を開催予定日の約1週間前に行政区長または代表者へ配達いたします。

提出先：南魚沼市役所 本庁舎 福祉課 高齢福祉係 TEL:773-6667 FAX:773-6723
塩沢庁舎 塩沢市民センター 塩沢市民班(支援)
大和庁舎 大和市民センター 大和市民班(支援)