

【様式3-2】

## 敬老会事業 実施報告書（兼補助金精算書）

年 月 日

（あて先）

南 魚 沼 市 長

主催団体名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

下記のとおり敬老会事業を実施したので報告します。

実施行政区名		
役員連絡先	住所	
	氏名	電話
開催日	年 月 日（ 曜日）	
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
開催方法	敬老会を開催 ・ 祝品のみ配布 （どちらかに○を付けてください）	
敬老会の概要		
対象者数	人（敬老会事業を実施した人数を記入してください）	
会を開催した場合の補助金請求金額	出席者_____人 × 2,000円 + 欠席_____人 × 1,000円 = _____円	
祝品のみ配布した場合の補助金請求金額	祝品配布者_____人 × 1,000円 = _____円	

### ※提出書類をご確認ください

- 【様式 3-2】 敬老会事業実施報告書（兼補助金精算書）
- 【様式 4】 敬老会事業収支決算書
- 【様式 6】 南魚沼市敬老会事業補助金 精算払請求書
- 敬老会事業 対象者名簿

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)