

【様式3-1】

敬老会事業 実施報告書（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 _____

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 3-1】 敬老会事業実施報告書（兼補助金交付申請書）
- 【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 介護高齢課 長寿いきいき係 TEL:773-6675 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)