


【様式3】

令和 8年 6月 15日 → 計画書は、開催予定日の1ヵ月前までに提出してください。

南魚沼市長 あて

団体名 南魚沼区・新潟区
 代表者氏名 南魚沼区長 南魚沼 太郎 

→ はんこは、区長印をお願いします。
 ない場合は、個人のはんこでも結構です。

南魚沼市敬老会事業費補助金交付申請書兼実施計画書（概算払用）

南魚沼市敬老会事業費補助金の概算払の交付を受けたいので、南魚沼市敬老会事業費補助金交付要綱第7条第2項の規定により関係書類を添えて申請します。

実施団体名	南魚沼区・新潟区	
役員連絡先	(住所) 南魚沼市六日町180-1	(電話) □□□-■■■■
	(氏名) 新潟 花子	(役職) 区長・ <u>区又は団体役員</u> ・その他
開催日時(予定)	令和 8年 9月 21日(月 曜日) 11時 から 13時	
開催会場(予定)	南魚沼区集落センター	
開催方法(予定)	<u>敬老会を開催</u> ・祝品のみ配布・その他()	
概算払金額	対象者 100人 × 1,400円 = 140,000円	
	保険 0人 × 40円 = 0円	計 = 140,000円 (A) (A) × 80% = <u>112,000円</u>
振込口座	金融機関名	南魚沼 <u>銀行</u> ・信組 金庫・農協
	本・支店名	六日町 <u>支店</u> ・支所
	口座種別・番号	<u>(普通・当座)</u> 0 1 2 3 4 5 6 ミナミウオヌマク クチョウ ミナミウオヌマタロウ
	(フリガナ) 口座名義	南魚沼区 区長 南魚沼太郎

→ 振込先は行政区名義を記入してください。

※概算払は、原則、概算払金額が10万円以上となる場合に申請できます。
 ※実施計画書の提出は、開催予定日の1ヵ月前までに提出をお願いいたします。

提出先：南魚沼市役所介護高齢課長寿いきいき係 TEL：773-6675 FAX：777-6723
 大和庁舎 大和市民センター 大和市民班(支援) / 塩沢庁舎 塩沢市民センター 塩沢市民班(支援)