

【様式4】

令和 8年 9月 25日

報告書は敬老会実施後、速やかに提出をお願いします。

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 印

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精算書兼実施報告書（概算払用）

南魚沼市敬老会事業費補助金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5項の規定により関係書類を添えて申請・報告します。

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・ 区又は団体役員 ・その他
開催方法	敬老会を開催 ・祝品のみ配布・その他()
開催日時	令和 8年 9月 21日(月 曜日) 11 時 から 13 時
開催会場	南魚沼区集落センター
対象者数	90 人(敬老会に参加した人数や祝品を配布した人数を記入してください)
補助金請求金額	対象者 90 人 × 1,400円 = 126,000 円 保険 0 人 × 40円 = 0 円 計 = 126,000 円 (A) 概算払金額 = 112,000 円 (B) 精算額(A)-(B) = 14,000 円

<注意事項>
 敬老会事業を実施していない方（敬老会に未参加かつ祝品等も未配布の人）については補助の対象となりませんので、対象者数から除いて報告してください。

実際に敬老会事業を実施した人数を記入してください。

対象者数から、金額を計算してください。

※請求金額は、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）に記載の口座に振込みます。

※関係書類（添付してください）

- 敬老会事業収支決算書
- 敬老会事業対象者名簿

提出書類がそろっているか、確認してください。

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)