

御浜町町制施行 60 周年記念協働事業費補助金概算払い請求書

平成 年 月 日

御浜町町制 60 周年記念事業実行委員会
実行委員長 御浜町副町長 川上 正晃 様

住 所 〒

団体名

代表者氏名

印

(連絡先電話番号

)

平成 年 月 日付け、御 60 第 号で交付決定を受けた御浜町町制施行 60 周年記念協働事業費補助金について概算払いを受けたいので、下記のとおり請求します。

記

1. 請求金額 円
2. 概算払いを必要とする理由

3. 請求額の内訳

内 訳	仕 様	数量	単価	金 額
合 計				

4. 補助金の振込先

金融機関名：

支店名：

預金種目：

口座番号：

口座名義人：

※ 振込先の口座名義人が請求者と異なる個人の口座の場合、委任状（別途指定様式）の提出が必要となります。

御浜町町制施行 60 周年記念協働事業変更承認申請書

平成 年 月 日

御浜町町制 60 周年記念事業実行委員会
実行委員長 御浜町副町長 川上 正晃 様

住 所 〒

団体名

代表者氏名

(連絡先電話番号

印

)

平成 年 月 日付け、御 60 第 号で交付決定を受けた御浜町町制施行 60 周年記念協働事業について、下記のとおり変更したいので、その承認を申請します。

記

1. 変更内容

2. 変更理由

御浜町町制施行 60 周年記念協働事業中止(廃止)承認申請書

平成 年 月 日

御浜町町制 60 周年記念事業実行委員会
実行委員長 御浜町副町長 川上 正晃 様

住 所 〒

団体名

代表者氏名

(連絡先電話番号

印

)

平成 年 月 日付け、御 60 第 号で交付決定を受けた御浜町町制施行 60 周年記念協働事業について、下記のとおり中止(廃止)したいので、その承認を申請します。

記

1. 中止(廃止)の理由
2. 中止(廃止)後の措置

御浜町町制施行 60 周年記念協働事業実績報告書

平成 年 月 日

御浜町町制 60 周年記念事業実行委員会
実行委員長 御浜町副町長 川上 正晃 様

住 所 〒

団体名

代表者氏名

印

(連絡先電話番号

)

平成 年 月 日付け、御 60 第 号で交付決定を受けた御浜町町制施行 60 周年記念協働事業費補助金に係る補助事業については、平成 年 月 日をもって完了（終了、廃止）しましたので、下記のとおり報告します。

記

1. 補助事業の実施状況

(1) 実施した補助事業の名称

(2) 実施した補助事業の内容

(3) 補助事業の着手及び完了年月日

着手日：平成 年 月 日

完了日：平成 年 月 日

(4) 補助事業の収支状況

・支出実績額 円（予算額 円）

・補助金支出額 円（交付決定額 円）

2. 添付書類

(1) 収支決算書

(2) 事業に要した費用の領収書の写し

(3) 事業実施にかかる日程、参加者名簿、活動記録写真など活動実績を明らかにする資料

(4) その他必要と認められる資料

収支決算書（その1）

収入の部

（単位：円）

項 目	交付決定額	精算額	差額	
御浜町町制施行 60周年記念協働 事業費補助金				
その他補助金				
（自己資金、その 他）	/		/	
		小計		
合 計				

支出の部

（単位：円）

項目及び内訳	予算額	精算額	差額	補助対象経費
合 計				

- （注） 1 収入の部の差額は、交付決定額から精算額を差し引いてください。
 2 収入の部の精算額について、補助金以外のものの小計を記入してください。
 3 支出の部の内訳は何に使った費用なのかを記入してください。
 4 支出の部の差額は、本年度予算額から実際に支出した金額を引いてください。
 5 補助対象経費の欄は、補助金を充当した内訳についてのみ書いてください。

収支決算書（その2）

補助対象経費の支出に関する内訳

（ 枚目の ）

内 訳	仕 様	数 量	単 価	金 額	契約(購入)先	補助金 充当額	領収書 の番号
合 計							

- (注) 1 この表の記載は、御浜町町制施行 60 周年記念協働事業費補助金を充てた支出内容についてのみ記入してください。補助金を充てていない支出については記入の必要はありません。
- 2 内訳については、支出の各項目名を記した上で、具体的に何に対して使った費用なのかを記入してください。
- 3 金額については円単位で記載してください。
- 4 領収書(写)には通し番号を記載し、その通し番号を表の中に記載してください。
- 5 本様式が不足する場合、コピーして続紙としてご使用下さい。

領収書(写)貼付用紙

- ※ 添付した領収書には、それぞれ通し番号を記し、その番号を収支決算書（その2）の欄に記入して下さい。
- ※ 用紙が不足した場合は適宜コピーをしてお使いください。

御浜町町制施行 60 周年記念協働事業費補助金精算払い請求書

平成 年 月 日

町制 60 周年記念事業実行委員会

実行委員長 御浜町副町長 川上 正晃 様

住 所 〒

団体名

代表者氏名

印

(連絡先電話番号

)

平成 年 月 日付け、御 60 第 号で額の確定を受けた御浜町町制施行 60 周年記念協働事業費補助金について精算払いを受けたいので、下記のとおり請求します。

記

1. 請求金額 円

2. 請求額の内訳

内 訳	交付決定額	額の確定で通知した金額①	概算払で受領している額②	差引請求額 ①－②
合 計				

3. 補助金の振込先

金融機関名：

支店名：

口座種目：

口座番号：

口座名義人：

※ 振込先の口座名義人が請求者と異なる個人の口座の場合、委任状の提出が必要となります。

御浜町町制施行 60 周年記念協働事業費補助金受領に関する委任状

平成 年 月 日

町制 60 周年記念事業実行委員会
実行委員長 御浜町副町長 川上 正晃 様

委任者 住 所 〒
団体名
代表者氏名 印
(連絡先電話番号)

平成 年 月 日付けにてその支払いを請求いたしました御浜町町制施行
60 周年記念協働事業費補助金に係る支払いについては、下記の者にその受領を委任
いたします。

記

- 1 補助金の支払い方法： 概算払い・精算払い (該当のものを丸で囲む)
- 2 受領委任を行う補助金の金額： ￥ ー
- 3 受任者 住所
氏名
団体内の職名等
- 4 振込先口座 金融機関名
支店名
口座種目
口座番号
口座名義人*

*振込み先が個人口座の場合、受任者の氏名と口座名義人の氏名が同一のものとしてください。