様式第１号

敬老会助成金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 令和元年　　月　　日

　いなべ市敬老会推進委員会長　様

団 体 名

代 表 者 　　　　　　　　　　　　㊞

住　 所

電話番号

　令和元年度敬老事業実施にあたり、助成金　　　　名×2,000円＝　　　　　　　　円を申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 自治会名 | |  | | | | | ※合同で実施される場合は、全地区記入してください。 | |
| 敬老事業 | 実施日 | 年　　　月　　　日 　(　　)　　　　　　　　　時から | | | | | | |
| 会　場 |  | | | | | | |
| サロン | 敬老事業のみの開催 ・ ふれあいサロン同時開催 | | | | | ※同時開催の場合は、本紙で『ふれあいサロン事業計画』を兼ねます | |
| 内　容 |  | | | | | | |
| 収支  予定額 | 収入 | | | | 支出 | | |
| 合計　　 　　　　　　　　 　 　　円 | | | | 合計　　　　 　　　　　　　　　　　円 | | |
| 助成金  振込口座 | | 銀行・農協 | | | | | 支店 | |
| 普通 ・ 当座 | | | 口 座 番 号 | |  | |
| (ふりがな)  口座名義 | | | | | | |
| 記念品 | 発注数 | 喜寿　　　　名　　　米寿　　　　名　　　白寿　 　　名 | | | | | | |
| 配達先 | いなべ市　　　　町 | | | | | ※申請者が受取責任者となります | |
| 配達  希望日 | 月　　　　日 | | （　　　　　　　時頃　・　何時でも可　） | | | | |
| 市長出席  依頼 | | 依頼有無 | 有　　・　　無 | | | | | |  |  | | --- | --- | | 社協受付印 |  | |  | | 職員印 | | |  | | |
| 依頼時間 | 時　　　分頃 | | | | |
| 内　　　容 | 挨拶　・　記念品贈呈　・　出席のみ | | | | |
| 当日担当者 |  | | | | |
| 当日連絡先 |  | | | | |
| 祝電 | | 国会議員等より祝電送付希望があった場合に祝電送付先として代表者の氏名および住所を相手側に提供してよろしいか。  　はい　・　いいえ | | | | | |