

様式第3号（第7条関係）

年 月 日

神埼市長

様

申請者 地区名 ○○

住 所 神埼市○○町○○番

区長、公民館長
等代表者を記入

区長、公民館長等役職名

氏 名 神 埼 太 郎

電話番号 0952-52-1111

押印

※直筆の場合も含む

地区敬老会事業完了報告書

開 催 日 時	○年○月○日 ○時○分～○時○分														
開 催 場 所	○○ 公民館 ※記念品のみの配布の場合は、「個別配布」と記載する														
主 催 団 体	○○ 地区														
対 象 者 数	40 人（うち敬老会参加者 35 人）														
行 事 内 容	地区敬老会（開催内容等を簡単に） ※記念品のみの配布する場合は、その旨を記載ください。														
補助金請求の 算 出 額	<table border="1"> <tr> <th colspan="3">(算 出 の 基 礎)</th> </tr> <tr> <td>均 等 割</td> <td></td> <td>10,000 円</td> </tr> <tr> <td>75歳以上対象者人員</td> <td>40 人 × 1,200円</td> <td>48,000 円</td> </tr> <tr> <td>合 計</td> <td></td> <td>58,000 円</td> </tr> </table>			(算 出 の 基 礎)			均 等 割		10,000 円	75歳以上対象者人員	40 人 × 1,200円	48,000 円	合 計		58,000 円
(算 出 の 基 礎)															
均 等 割		10,000 円													
75歳以上対象者人員	40 人 × 1,200円	48,000 円													
合 計		58,000 円													
備 考	補助の対象者は、当該年度の3月末までに75歳に到達する者														

交付申請時
と同じ人数

補助対象者の
参加実人数

（添付書類）

- 1 地区敬老会対象者及び参加者名簿（別紙1）
- 2 収支決算書抄本（別紙2）
- 3 地区敬老会開催写真（別紙3）

申請時と同様
の人数、金額
を記入