

# 記入例

※**太字部分**をご記入下さい

自立様式 1-5 (敬老1号)

令和**2** 年 **9** 月 **2** 日

社会福祉法人 高梁市社会福祉協議会長 様

申請者

住 所 **高梁市向町21-3**

団体名称 **高梁敬老会**

代表者名 **備中 太郎**

印

## 交付申請書

令和**2** 年度において、下記のとおり助成金の交付を受けたいので、高梁市社会福祉協議会自立支援事業実施規程第5条の規定により申請します。

記

助成金の名称	敬老事業助成金	別紙①+②の合計
交付申請額	<b>15,000</b> 円	
事業概要	<b>多年にわたり地域の発展にご尽力された高齢者の方の長寿をお祝いし、会食や談話等、相互の親睦をはかると共に楽しいひと時を過ごしていただく。</b>	
概算払要求額	<b>0</b> 円	概算払いが必要な場合は “交付申請額”の“8割” を上限として請求することが できます。
備考		

＝注意事項＝

実施前に申請しなければ助成を受けることが  
できません。

交付申請に係る事業計画書

事業の効果	<p>〇〇町内会の高齢者にご参加いただき、親睦をはかるとともに、日常的に地域の方が顔を合わせられるような地域づくりを推進する。</p>
算出の基礎	<p style="text-align: right;"><b>例：75歳以上の参加者が8人 その内2人が88歳の方だった場合</b></p> <p>①75歳以上の参加者  <math>8人 \times 1,500円 = 12,000円</math>          (助成額 市1,000円、社協500円)</p> <p>②88歳の対象者  <math>2人 \times 1,500円 = 3,000円</math></p> <p>合計 (①+②) <b>15,000円</b></p>
事業費及び内訳	<p>※②の対象者は敬老会に参加していなくても助成対象となります。</p> <p><b>お弁当代 8,000円 (8人×1,000円)</b></p> <p><b>飲み物 1,200円 (8人×150円)</b></p> <p><b>お祝いの品 8,000円 (8人×1,000円)</b></p> <p><b>計 17,700円</b></p>
備考	<p>※対象者の名簿を必ず添付してください。          開催予定日：<b>10月1日</b>          開催場所：<b>高梁総合福祉センター</b></p>

例：75歳以上の参加者が8人  
その内2人が88歳の方だった場合

88歳の方は①と②、両方に加算します。

※②の対象者は敬老会に参加していなくても助成対象となります。

**事業終了後、速やかに社協へ提出してください**

自立様式 1-5 (敬老 2号)

令和 2 年 10 月 10 日

社会福祉法人 高梁市社会福祉協議会長 様

住 所 高梁市向町21-3

団体名称 高梁敬老会

代表者名 備中 太郎 ⑩

**事業実績報告書**

令和 2 年 9 月 1 日付、交付申請の事業を完了したので、高梁市社会福祉協議会自立支援事業実施規程第7条の規定により下記のとおり報告します。

記	
助成金の名称	敬老事業助成金
交付申請額	15,000円
概算払受領額	0円
精 算 額	13,500円
事業概要	多年にわたり地域の発展にご尽力された高齢者の方の長寿をお祝いし、会食や談話等、相互の親睦をはかると共に楽しいひと時を過ごしていただいた。
備 考	

概算払いを請求されていない場合 “0” を記入してください。

申請時の交付申請額

精算額は別紙“事業報告書”より算出した①+②の合計額となります。  
また概算払いがある場合は合計額からさらに概算払受領額を引いた額を記入してください。

敬老事業報告書

事業の効果	<p>〇〇町内会の高齢者にご参加いただき、親睦をはかるとともに、日常的に地域の方が顔を合わせられるような地域づくりの推進を図った。</p>
算出の基礎	<p>例：88歳の方が1人欠席された場合</p> <p>①75歳以上の参加者  <math>7人 \times 1,500円 = 10,500円</math>          (助成額 市1,000円、社協500円)</p> <p>②88歳の対象者  <math>2人 \times 1,500円 = 3,000円</math></p> <p>合計 (①+②) <b>13,500円</b></p> <p>①は欠席された人数分だけ減少しますが、②は88歳の方が不参加でも助成対象となります。</p>
決算及び内訳	<p>お弁当代 <b>7,000円 (7人×1,000円)</b></p> <p>飲み物 <b>1,050円 (7人×150円)</b></p> <p>お祝いの品 <b>7,000円 (7人×1,000円)</b></p> <p><b>計 15,050円</b></p>
備考	<p>※ 対象者の名簿を必ず添付してください。          ※ 開催状況の写真を2枚以上添付してください。          開催日：<b>10月1日</b>          開催場所：<b>高梁総合福祉センター</b></p>

# 請求書

令和2年10月 日

社会福祉法人高梁市社会福祉協議会 会長 様

	十億	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
請求金額					¥	1	3	5	0	0

ただし **敬老事業助成金**として

上記のとおり請求します。

住所 **高梁市向町21-3**

氏名 **備中 太郎**

印

## 委任状

下記の者を私の代理人として、(請求・受領)に関する一切の件を委任します

令和 年 月 日

委任される  
場合は同じ  
住所・名前  
を記入のう  
え、押印。

債権者 住所

(依頼人)

氏名

印

申請者と通帳名義が違う場合は「委任状」の債権者と代理人の欄に必要事項を記入してください。

代理人 住所

氏名

なお、上記金額については下記口座に振り込んで下さい。

委任される  
場合は同じ  
住所・名前  
を記入。

通帳をご確認の上、通帳名義と必ず同じ名前を記入してください。

金融機関名 **備北信用金庫**

支店等名 **本店**

口座番号 **普通預金 0123456**

口座名義人 **高梁敬老会 会計 備中 太郎**

# 債権者登録 申請・変更・廃止届

社会福祉法人

高梁市社会福祉協議会会長 様

チェック  私が貴殿から受領する支払い金は、下記によって支払いいただくよう依頼します。  
 私が貴殿に申請している債権者登録は、廃止していただくよう依頼します。

① 新規・変更 (社名・支店名・代表者名・使用印・住所・電話番号・通常払口座・前金払口座)・廃止 (旧社名等)			
② 法人名、団体名 又は個人名	(フリガナ) <b>タカハシケイロウカイ</b> <b>高梁敬老会</b>		
③ 肩書き及び代表者名	<b>備中 太郎</b>		
⑤ 住 所	郵便番号 <b>716-0029</b> TEL <b>(0866) 22-7243</b> <b>高梁市向町21-3</b>		
⑥ 通常払口座	金融機関名 <b>備北信用</b> 銀行・金庫 本店・支店 農業協同組合 支所・出張所		
	預金種別 <b>普通</b> ・当座 口座番号 <b>0123456</b>		
	(カタカナ) <b>タカハシケイロウカイ カイケイ</b>		
	口座名義 <b>高梁敬老会 会計 備中太郎</b> 通帳をご確認の上、通帳名義と必ず同じ名前を記入してください。		
⑦ 前金払口座	金融機関名 銀行・金庫 支店 農業協同組合 支所・出張所		
	預金種別 普通・当座 口座番号		
	(カタカナ)		
	口座名義		
⑧ 債権者番号	⑨ 担当課名	⑩ 入力者	⑪ 受付日

## ※ 注意事項

②～⑤は、請求書の内容や印鑑と同一のものにしてください。

⑧～⑪は、記入不要です。

口座名義は空白等省略の無いようカタカナで正確に記入してください。