令和 年 月 日

志津まちづくり協議会

会長　奥村　次一　様

町内会・自治会名

会長名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**高齢者健康長寿まちづくり事業助成金申請・請求書**

令和７年度高齢者健康長寿まちづくり事業助成金 **円**を申請・

請求します。

記

1. 助成金の受領方法（いずれかに□してください）

**レ**

□現金で受領します（受領予定日 月 日の午前／午後に受領希望）

□振込で受領します（以下に振込先情報を記入）※通帳のコピー(振込先情報)

振込先口座（□登録済み振込先の場合は□して下さい。以下は記入不要）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 | 　　　　　　　 銀行・農協・信用金庫　　　　　　　 信用組合・労働金庫　　　　　　　　　 |  |  | 本・支店 |
| 口座の種類 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| （ふりがな） |  |
| 口座名義人 | ※通帳の名義欄に記載されているとおり省略しないで記入してください |

※提出期限：令和7年8月15日までに志津まちづくり協議会事務局までご提出して下さい。

　令和　　 年　　 月　　 日

志津まちづくり協議会

会長 奥村 次一 様

町内会・自治会名

会長名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**高齢者健康長寿まちづくり　事業計画書**

|  |  |
| --- | --- |
| **事業名** |  |
| 日程 | 場所 | 　事　業　の　主　な　内　容 | 参加人数 |
| 月　　日月　　日月　　日月　　日月　　日月　　日 |  |  | 名 |
| ※事業の総括 | 参加者内訳 |  | 名 |
|  | 名 |
|  | 名 |
|  | 名 |
|  | 名 |

◆会計予算

【収入】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【支出】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 収入科目 | 金額(円) | 摘要 | 支出科目 | 金額(円) | 摘要 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  | 合計 |  |  |

 ※収入合計と支出合計は合致するように計上して下さい。

１.添付提出資料　　□高齢者健康長寿まちづくり事業助成金申請・請求書真

※上記の項目の添付提出があるものに☑チェックを入れてください。

２.提出期限 令和7年8月15日までに志津まちづくり協議会事務局までお願いします。

　令和　　 年　　 月　　 日

志津まちづくり協議会

会長 奥村 次一 様

町内会・自治会名

会長名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**高齢者健康長寿まちづくり　事業実績報告書**

|  |  |
| --- | --- |
| **事業名** |  |
| 日程 | 場所 | 　事　業　の　主　な　内　容 | 参加人数 |
| 月　　日月　　日月　　日月　　日月　　日月　　日 |  |  | 名 |
| ※事業の総括 | 参加者内訳 |  | 名 |
|  | 名 |
|  | 名 |
|  | 名 |
|  | 名 |

◆会計決算

【収入】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【支出】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 収入科目 | 金額(円) | 摘要 | 支出科目 | 金額(円) | 摘要 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  | 合計 |  |  |

 ※収入合計と支出合計は合致するように計上して下さい。

１.添付提出資料　　□領収書の写し　□実施した事業内容が分かる資料　　□活動写真

※上記の項目の添付提出があるものに☑チェックを入れてください。

※領収書には番号を記載して支出科目の摘要内の領収書番号と合致するよう明示して下さい。

２.提出期限 当該事業終了後１ヶ月程度でご提出お願いします。