（第１号様式）

令和５年度パワフルシニア活動応援事業費補助金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　公益財団法人 大分県老人クラブ連合会

　　　　　　　　会　長　　牧　　達　夫　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　住 　所

　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　令和５年度においてパワフルシニア活動応援事業を実施したいので、パワフルシニア活動応援事業実施要綱の規定により下記のとおり交付申請します。

記

１　事業名

２　交付申請額

３　事業完了予定年月日

　　令和　　年　　月　　日

４　添付書類

　（１）事業計画書（第２号様式）

　（２）収支予算書（第３号様式）

　（３）その他大分県老人クラブ連合会長が必要と認める書類

（第２号様式）

事 業 計 画 書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 事業名 |  |
| 事業の  具体的内容 | ※いつ、どこで、だれが、なにをどういうやり方で実施するかを具体的に記入して下さい。（回数や人数等も記入のこと） |

（第３号様式）

収 支 予 算 書

１　収　入　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　目 | 予算額 | 内　　訳 |
| 県老連補助金 | 円 | パワフルシニア活動応援事業費補助金 |
| その他収入 |  |  |
| 合計（Ａ） |  |  |

２　支　出　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　目 | 予算額 | 内　　訳 |
|  | 円 | ※積算根拠（単価×数量（人数、回数等））を記載すること |
| 合計（Ｂ） |  | ※収入の合計額（Ａ）と支出の合計額（Ｂ）は、必ず一致させること。 |

（第７号様式）

令和５年度パワフルシニア活動応援事業費補助金交付請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　公益財団法人 大分県老人クラブ連合会

　　　　　　　　会　長　　牧　　達　夫　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　令和　　年　　月　　日付け大県老連第　　　　号の　　で交付決定通知のあった令和５年度パワフルシニア活動応援事業費補助金について、下記のとおり交付されるよう請求します。

記

　１　補助金交付決定額　　　　　　　　円

　２　補助金交付請求額　　　　　　　　円

　３　振込先　　※ゆうちょ銀行以外でお願いします。

　　　　金融機関名　　　：（　　　　　　　　　　）銀行・信用金庫・信用組合・農協

　　　　　支店等名　　　：（　　　　　　　　　　　）支店・出張所

　　　　預金種別　　　　：（　普通　・　当座　）

　　　　口座番号　　　　：（　　　　　　　　　　　）

　　　　口座名義　　　　：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　口座名義（カナ）：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　※振込先の口座の通帳の写し（コピー）を添付してください。