

第1号様式

令和 年 月 日

長岡京市社会福祉協議会会長様

申請者 自治会又は地域団体の名称 (※)

代表者住所

氏名

令和5年度 敬老行事開催事業助成金交付申請書

長岡京市社会福祉協議会地域敬老行事開催事業助成金交付要綱に基づき、下記のとおり助成金を交付されたく関係書類を添えて申請します。

記

交付申請額

円

(添付書類)

1 事業実施計画・事業収支予算書 (第2号様式)

※ 複数の自治会が共同して実施する場合も、それぞれ申請してください。

(提出期限：敬老行事開催1ヶ月前)

事業実施計画・事業収支予算書

(主催： 自治会)

事業の名称	長岡京市社会福祉協議会地域敬老行事開催事業 (催し名：)		
事業実施予定日又は 事業の実施期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	(日間)	
事業の実施場所			
参加予定人数	※ 人		
共同開催	有・無	有の場合 自治会名等	
事業の概要			

※ 共同開催の場合、当該自治会等の人数のみ記入

(収入の部)

(支出の部)

科 目	収入予定額	科 目	支出予定額
敬老行事開催事業 助成金	①+② _____円		
	(内訳) ①1,000円×__人 = _____円 ②講師等謝金 _____円		
合 計		合 計	

第4号様式

令和 年 月 日

長岡京市社会福祉協議会会長様

申請者 自治会又は地域団体の名称

代表者住所

氏名

(電話 ー)

令和5年度 敬老行事開催事業実施結果報告書兼助成金交付請求書

長社発第 号で交付決定をされた地域敬老行事開催事業について、別紙のとおり事業を実施しましたので長岡京市社会福祉協議会地域敬老行事開催事業助成金交付要綱に基づき報告し、下記のとおり交付されたく請求します。

記

交付請求額 円
(※既交付決定額 変更あり・変更なし)

振込希望金融機関名	銀行 信用金庫 農業協同組合							
	支店							
口座番号	普通 当座							
口座名義人	フリガナ							

※振込先口座の通帳表紙の裏面のコピーを添付してください。
(口座名義・口座番号・金融機関名・支店名のわかるもの)

事業実施報告・事業収支決算書

(主催： 自治会)

事業の名称	長岡京市社会福祉協議会地域敬老行事開催事業 (催し名：)		
事業実施日又は 事業の実施期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	(日間)	
事業の実施場所			
参加人数	※ 人		
共同開催	有・無	有の場合 自治会名等	
事業の概要			

※ 共同開催の場合、当該自治会等の人数のみ記入

(収入の部)

(支出の部)

科 目	収入額	科 目	支出額
敬老行事開催事業 助成金	①+② _____円		
	(内訳) ①1,000円×__人 = _____円 ②講師等謝金 _____円		
合 計		合 計	

