

敬老事業補助金交付申請書

名寄市長様

○

代表者氏名

名寄 太郎

名寄

←記名・押印

○

代表者氏名

名寄 太郎

←署名（自筆）

×

代表者氏名

名寄 太郎

←記名のみ

団体名 ひまわり町内会

役職名も記入
してください。

代表者氏名 会長 名寄 太郎

令和7年度において、次のとおり名寄市敬老事業を実施いたしますので、関係書類を添えて申請します。

1. 補助申請額 10,000 円

2. 添付書類

- ① 名寄市敬老事業実施計画書
- ② 名寄市敬老事業収支予算書

通帳の見開き1ページ目に記載のとおり口座名義を記入してください。

3. 補助金の振込先

銀行名	ひまわり銀行 本店
口座名義	ひまわり町内会
口座番号	当座・普通 1234567

添付書類

令和7年度 名寄市敬老事業実施計画書

団 体 名 ひまわり町内会

1. 実施予定年月日 令和7年9月16日

2. 団体における事業対象年齢 数え・満 75 歳以上

3. 事業の内容（該当に○）

A. 敬老会として実施

実施予定会場 _____

B. 他の事業と併せて実施

他事業名 _____

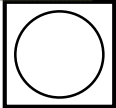
実施予定会場 _____

☒ C. 敬老祝品の支給のみ

D. その他（

申請書の1. 補助申請額と同じ金額
になるようにして下さい。

・市長メッセージ（希望する場合は枠内に○印を記載ください）



4. 収支予算書

収入の部

科 目	金 額（円）	備 考
名寄市敬老事業補助金	<u>10.000</u> 円	対象者 5 人×2,000円
団体負担金	10.000 円	
合 計	20.000 円	

合計額が同じになるように
して下さい。

支出の部

科 目	金 額（円）	備 考
賄費		
記念品	18.000 円	例：タオル代・商品券代
例：予備費、その他経費 など	2.000 円	
合 計	20.000 円	