

様式第1号（第4条関係）

由布市お茶の間サロン補助金交付申請書

年 月 日

由布市長 様

申請者 氏名
住所
連絡先

下記のとおり由布市お茶の間サロン補助金の交付を申請します。

記

1. 補助金交付申請額 円

(内訳)

			上限額
活動補助金	登録人数 () 人 × 開催回数 () 回 × 100 円	円	48,000 円
生きがい講師補助金	回数 () 回 × 2,000 円	円	
送迎補償補助金	自家用自動車 () 台	円	20,000 円

2. 団体の概要

団体名			
代表者氏名			
代表者住所	〒		
代表者連絡先			
登録人数*	65歳以上会員： 名 サポーター会員： 名	計	名

※登録人数は、1回当たりのサロンに参加する予定の人数

様式第2号（第4条関係）

由布市お茶の間サロン実施計画書

団体名【 】

	日	場所	内容		日	場所	内容
4月				10月			
5月				11月			
6月				12月			
7月				1月			
8月				2月			
9月				3月			

様式第4号（第6条関係）

由布市お茶の間サロン補助金概算交付請求書

年 月 日

由布市長 様

申請者 団体名
代表者氏名 印
住所
連絡先

年 月 日付け、第 号で通知がありました由布市お茶の間
サロン補助金について、下記のとおり請求します。

記

1. 概算交付請求額 円

2. 支払先

金融機関名		支店・支所名	
預金の種類	普通・当座	口座番号	
名義人	フリガナ		