

見 本

年 月 日

田原本町長 高江 啓史 様

申請者

〇〇老人クラブ
会長 〇〇 〇〇 印

田原本町老人クラブ運営補助金交付申請書

令和6年度田原本町老人クラブ運営補助金（単位クラブ・連合会）として、下記のとおり交付を受けたいので、田原本町老人クラブ運営補助金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

50名以上 →32,400円(12か月×2,700円)
30～49名 →16,200円(12か月×1,350円)
30名未満→会員1名につき25円
例:12か月×25円×29名=8,700円

1. 補助金交付申請額 [] 円

2. 会 員 数 [] 名

3. 令和6年度活動計画書

4. 令和6年度収支予算書

社会福祉協議会に提出される
会員名簿の会員数

第3号様式（第6条関係）

見本

空白でお願いします。

年 月 日

田原本町長 高江 啓史 様

申請者 ○○老人クラブ
会長 ○○ ○○ 印

空白でお願いします。

令和6年度田原本町老人クラブ運営補助金概算払請求書

年 月 日付け 第 号

で交付決定のあった令和6年度田原本町老人クラブ運営補助金（単位クラブ・連合会）について、田原本町老人クラブ運営補助金交付要綱第6条の規定により、概算払を請求します。

50名以上 →32,400円(12か月×2,700円)
30～49名 →16,200円(12か月×1,350円)
30名未満→会員1名につき25円
例:12か月×25円×29名=8,700円

1 請求金額及び振込先

請求金額		円
振込先	金融機関名	○○銀行
	支店名	○○支店
	預金種別	普通
	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
	(ふりがな) 口座名義人	ふりがな ○○ ○○

※口座名義人等の確認のため、通帳または通帳のコピーを必ずご持参ください。

2 概算払を請求する理由

別紙のとおり事業を遂行する為、補助金を請求します。