**令和７年度東広島市敬老事業実施助成金交付申請書**

令和７年　月　　日

東広島市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設名 | |  |
| 代　表　者 | 郵便番号 |  |
| 住　　所 |  |
| 職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 電話番号 |  |

　令和７年度において、次のとおり敬老事業を実施したいので、東広島市

敬老事業実施助成金交付要綱第４条の規定により、助成金の交付を申請します。

１　交付申請額　　金　　　円

２　入所高齢者数　基準数　　　　　　　名

３　施設の構成及び役員

|  |  |
| --- | --- |
| 役職名 | 氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

４　事業実施計画（地域敬老事業を実施する場所、日時、内容等を記入して下さい）

|  |  |
| --- | --- |
| 開催場所 |  |
| 開催日時 |  |
| 内　　容 |  |

５　収支予算　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位　円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 収入 | | | 支出 | | |
| 科目 | 金額 | 説明 | 科目 | 金額 | 説明 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合計 | **円** | | 合計 | **円** | |

注　記入欄が不足するときは**枠内に「別紙のとおり」と記入**のうえ、別紙に記入してください。

**令和７年度東広島市敬老事業実施助成金請求書兼委任状**

令和７年　　月　　日

東広島市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設名 | |  |
| 代　表　者 | 郵便番号 |  |
| 住　　所 |  |
| 職氏名 |  |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　　－ |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　　－ |

　令和７年　　月　　日付け指令東広地包第　　　号で通知のあった、令和７年度東広島市敬老事業実施助成金を交付くださるよう請求します。なお、上記の代表者と下記の振込先の名義が異なる場合は、この事業に係る補助金の受領を下記の者に委任します。

請求金額　　　金　　　　　　　　　円

振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　本店  金庫　　　　　　　　支店  信用組合　　　　　　　　支所  農協　　　　　　　出張所 | | | | | | | | | | | |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | | | | | | | | | | | |
| 金融機関コード |  | |  | | | |  | | | |  | |
| 店番 |  | | | |  | | | |  | | | |
| 口座番号 |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 口座名義人 | （フリガナ） | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

**令和７年度東広島市敬老事業実施報告書**

令和７年　月　日

東広島市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設名 | |  |
| 代　表　者 | 郵便番号 |  |
| 住　　所 |  |
| 職氏名 |  |
| 電話番号 | （　　）　　－ |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 電話番号 | （　　）　　－ |

　令和７年　　月　　日付け指令東広地包第　　　　号で交付のあった令和７年度東広島市敬老事業が完了したので、東広島市敬老事業実施助成金交付要綱第９条の規定により、次のとおり報告します。

１　事業実施の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時 |  |
| 実施場所 |  |
| 基準数 | 人 |
| 参加者数 | 敬老対象者（名簿に記載の入所者）　　　　　 人  それ以外の参加者　　　　　　　　　　　　　 人  お手伝い（職員等）　　　　　　　　　　　　 人 |
| 事業の概要  （事業の内容・効果・課題等） |  |

注：実施事業が複数ある場合は別紙で記載してください。

２　収支決算書

（収入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 金額 | 説明 |
| 市助成金 | 円 | 基準数人×２,６００円 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 | 円 |  |

（支出）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 金額 | 説明 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 | 円 |  |

**※支出を証明する書類（領収書等）を必ず添付してください。**

**※記念品の領収書は品物がわかるようにしてください（追記でも可）。**

**【地域敬老事業における弁当発注報告書】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設名 | |  |
| 代　表　者 | 郵便番号 |  |
| 住　　所 |  |
| 職氏名 |  |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　　－ |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　　－ |

|  |  |
| --- | --- |
| 開催日 | 令和７年　　月　日 |
| 開催場所 | 施設名：  住所： |
| 弁当発注先 | 業者名：  住所：  ※手作りされる場合は調理グループと調理施設名を記載してください。 |
| 予定個数 | 個  ※お手伝いの方への弁当の数も入れて下さい |

**（代表者様へお願い）**

※毎年、食中毒防止を目的として、県保健所に敬老会において発注する弁当業者と個数を報告しておりますので、発注先及び発注予定個数が決まり次第**（事業実施日の１０日前までに）**、お手数をおかけしますが、この用紙の提出をお願いします。

※この書類はＦＡＸでもお受けします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| P | 提出書類 | 確認項目 | 確認後  ☑ |
| 10  ・11 | 東広島市敬老事業実施助成金交付申請書 | 記入例を参照したか（記入例10・11ページ） |  |
| 基準数は、敬老者名簿1枚目下の数字と一致しているか |  |
| 交付申請額は、1,500円×基準数となっているか |  |
| 役員の記載内容に誤りはないか |  |
| 事業計画の記載内容に誤りはないか |  |
| 収支予算の欄の市助成金の額は、交付申請額と一致しているか |  |
| 収入と支出の合計額は同額となっているか |  |
| 収支予算の記載内容に誤りはないか |  |
| 12 | 東広島市敬老事業実施助成金請求書兼委任状 | 記入例を参照したか（記入例12ページ） |  |
| 請求日の日付は空欄か |  |
| 「令和７年　　月　　日付け指令東広地包第　　　号」は空欄か |  |
| 請求額は、助成金交付申請書の交付申請額と一致しているか |  |
| 口座の記載漏れはないか |  |
| 13 | 弁当等発注報告書  ※食事の提供がある場合 | 記入例を参照したか（記入例13ページ） |  |
| 提出日は、食事提供日の１０日前の日以前であるか |  |
| 16・17 | 東広島市敬老事業実施報告書 | 記入例を参照したか（記入例1５ページ） |  |
| 「令和７年　　月　　日付け指令東広地包第　　　号」は空欄か |  |
| 事業実施の概要の記載内容に誤りはないか |  |
| 基準数は、助成金交付申請書に記載した数字と一致しているか |  |
| 収支決算書における収入と支出の合計額は同額となっているか |  |
| 実施報告書に支出に係る領収書(コピー可、請求書不可)を添付したか |  |
| 記念品を購入した場合、領収書に購入した品物の記載があるか  （記載がなければ追記しているか） |  |
|  | 地域敬老対象者名簿 | 写しも含め、全て廃棄しているか |  |

**１３　提出物チェックリスト**