様式第1号(第4条関係)

補助金等交付申請書

事業を開始する日 令和 〇 年 〇 月 〇 日

(あて先)松江市長

住 所 松江市〇〇町 1-2-34 申請者 氏名又は団体名 〇〇町見守り隊 及び代表者氏名 隊長 松江 太郎

▼代表者連絡先 TEL: 080 — ^^^ — ××××

「肩書」を定めている場合は記載。(「会長」「代表」「隊長」など)

松江市補助金等交付規則第4条の規定により、下記のとおり申請します。なお、補助事業等に暴力団員又は暴力団 若しくは暴力団員と密接な関係を有する者を関与させないことを誓約します。

記

				ĒL									
補助年度	令和 〇	年度	補助金等の名称 松江市要配慮者支援 <mark>組織設置</mark> 推進事業 補助金										
補助事	業 等 の	地区要配慮者支援組織設置推進事業											
補助事業等	学の目的及び	平常時・災害時の要配慮者への支援事業											
補助事	業等の変	支援が必要な人への共助による支援体制の構築											
	等の経費所 対 象 経 弱		3枚目「収支予算書」と同額 ★120,000 円										
補助金等	の交付申	請額	補助申請額	頁(上限 1	0 万	円)	7	${\updownarrow}$	100	,000	円		
補助事業	等の施行	場所	00	Ш	Ţ		00	C	地	,区			
補助事業	等の着手年	月日	着手	令和	0	年	0	月	0	日			
及び完了	7年月日(予	定)	完了 令和 〇 年 3 月 31 日					日					
添付	書	類	 事業計画書 収支予算書 その他(規約])		着完			開始するI ≅3月 31	∃ 日(年度末)			

様式第1号(第4条関係)

地区要配慮者支援組織 設置事業計画書

	(名称) 〇〇町見守り隊									
事業実施団体	(概要·世帯数等)									
の名称等	*地域の概要や対象世帯数を簡記ください									
事業の概要	(対象者) 地区内の独居高齢者、高齢者のみ世帯、障がいのある方等で災害時・平常時において支援を必要としている人 (事業内容) 要配慮者の把握 要配慮者見守り事業 生活支援事業 防災研修、避難訓練 等 (実施体制) ○○町自治会役員、民生児童委員、福祉推進員、○○町自主防災組織 等 (開始予定時期) 令和○年4月 (その他参考事項)									
必要経費(補助対象)	備品購入費 会議費 報償費 3枚目「収支予算書」の 「支出の部」に予算計上した費目を記載									

様式第2号(第4条関係)

地区要配慮者支援組織 設置事業 収支予算書

支援組織名: ○○町見守り隊

収入の部 (単位:円)

費目	明細	予 算 額	備考
補助金	松江市	100,000	
助成金	〇〇町自治会	19,900	
雑収入	預金利息	100	△△銀行
収入	合 計 (A)	120,000	

♥収入=支出となるように予算を立てましょう

支出の部

費目	明細	予 算 額	備考
備品購入費	見守り用品他	60,000	要配慮者名簿保管キャビネット、パトロールバスト
//	図書購入費	20,000	住宅地図購入(防災マップ作成用)
会議費	食糧費	20,000	会議時茶菓代
//	事務用品費	10,000	プリンタインク、コピー用紙
報償費	調査活動費	10,000	要配慮者把握調査 2,000 円×役員5人
支出	合計(B)	120,000	

収入合計(A)	★ 120,000
支出合計(B)	★ 120,000
差引残額(A)-(B)	0

1 枚目「交付申請書」の 「経費所要額」に記載する★

必ず"ゼロ" (収入=支出)

様式第7号(第14条関係)

補助金等交付請求書

	日付は記載不要										
令和		年	——— 月	ノ 日							

(あて先)松江市長

住所松江市○○町 1-2-34補助事業者氏名又は団体名○○町見守り隊及び代表者氏名隊長 松江 太郎

松江市補助金等交付	対規則第 14 条	条第2項の規定に。	より、下記のとおり詰	青求します	١.	記載	不要	
事業を	開始する日		記		・女 時点では	ま未定		
指令年月日	令和 〇 年	三〇月〇日	指令番号	指令	建福要	配 第	人 号	17
補助年度	令和	〇 年度	補助金等の名称	松江市要業補助金		者支援 <mark>組織</mark>	設置推入	進事
補助事業等	テの名称	地区要配慮者支持	爱 <mark>組織設置</mark> 推進事業	<u>t</u>				
交補助金等の	付 決 定 額		X			☆100	,000	円
	付確定額							円
				年	月	日受領		円
補助金等の) 受領額			年	月	日受領		円
						計		0円
補助金等の今回	交付請求額					☆ 100),000	円
補助金等の	未受領額							0円
添付	書類	 補助金等交付決定 	定通知書の写し					

添付書類不要

様式第9号の3(第35条の3関係)

	П	座	振	替	依	頼	書	-		\		找不要 ———	J
(あて先)松江市長 (依	頼者記入橋	割は							令和	1	年	月	日
	ズ目「申請者		同様に	記載									
住 所 松江市〇〇町	松江市〇〇町 1-2-34												
フリガナ マルマルチョ	ウミマモリ	Jタイ										4	
氏 名 〇〇町見守り 隊長 松江 ス					連絡	先	080) — ×	××:	×—:	×××	×	
松江市から受ける支払金は、	下記の口座	座に振り	込んで	ください	۰,۱۰	>							
♥フリガナは、 通帳の表紙裏に記載の	カタカナ	部分で	す	記	XI.		*						
受領する金銭の内容	松江市要	配慮者	支援組織	哉設置才	推進事業	補助金	D						
金融機関名		銀 行 △ △ 金 庫 店舗名 組 合					本 店 ×××× 支						
預 金 種 目		普通			座番号	7	7	7	7	7	7	7	
フ リ ガ ナ	マル	7	ル チ	3	ウミ	マ	モ	IJ	タ	1			
口座名義人 氏名	 ▼スペースや濁点は、1マス使用(フリガナ) ※濁点(*)は、"だくてん"と入力後、変換すると単字で表示でき 例) ×:カイギ(3マス) ○:カイキ *(4マス使用) 										きます。		
通帳のコピー(5 項目記載ページ)を添付してください ① 金融機関名 ② 店名 ③ 預金種目 ④ 口座番号 ⑤ カタカナロ座名義													
【職員チェック欄】													
□ 通帳等により口座情幸 □ 口座名義人は、依頼者			を確認	した。					確認	者			
. =	. . .			·		職	氏名						