様式第１号（第４条関係）

記入例

補助金等交付申請書

令和〇年　〇月　〇日

（あて先）松江市長

申請人
住　　所　松江市〇〇町〇〇番地〇
ふりがな　〇〇たいそうきょうしつ/〇〇かい　等
氏名又は団体名　〇〇体操教室/〇〇会　等
及び代表者氏名　会長　松江　太郎

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

補助年度	令和〇年度	補助金等の名称	松江市総合事業住民主体サービス立ち上げ支援補助金
補助事業等の名称	松江市総合事業住民主体サービス　通所型サービスＢ		
補助事業等の目的及び内容	松江市総合事業通所型サービスＢ		
補助事業等の効果	住民の支え合いによる地域における支援体制の構築		
補助事業等の経費所要額	立ち上げに必要な経費の合計額　120,000　円		
補助金等の交付申請額	上限10万円　100,000　円		
補助事業等の施行場所	〇〇集会所/〇〇会館　等		
補助事業等の着手年月日及び完了年月日（予定）	着手　令和　〇年　〇月　〇日 完了　令和　〇年　〇月　〇日		
添付書類	1　補助対象経費一覧 2　サービス実施団体登録通知書の写し		

「着手」…最初に物品等を注文・購入する日付

「完了」…活動に必要な物品等の購入が完了する日付

（※領収書の日付も完了日までに収めてください

完了日以降の領収書は補助不可となります）

記入例

補助対象経費一覧

No.	物品名	金額(円)
1	運動マット×20 枚	30,000
2	椅子×20 脚	25,000
3	CD プレイヤー	25,000
4	文房具	10,000
5	ボール×20 個	25,000
6	印刷費	5,000
7		
8		
9		
１０		
合計		120,000

場合により対象外経費となるものもございますので
購入前に一度ご相談ください

立ち上げにかかる予定の費用を記入

【対象となる経費】

・物品購入費（介護予防活動を行うために必要な物品のみ）

・印刷製本費（家庭用プリンター不可。コンビニ等で印刷し、領収書を提出してください。領収書がない場合補助不可となります）

様式第４号(第 11 条関係)

記入例

補助事業等 着手／完了 届

着手年月日と同日
（ページ下部参照）

令和〇年〇月〇日

（あて先）松江市長

住　　所　松江市〇〇町〇〇番地〇

補助事業者
氏名又は団体名及び代表者氏名　〇〇体操教室/〇〇会　会長　松江　太郎

下記のとおり 事業に着手／事業を完了 したので、松江市補助金等交付規則第 11 条の規定により お届けします。

「指令年月日」と「指令番号」の欄には、介護保険課から送付した『補助金等交付決定通知書』に記載された日付と番号を記入

指令年月日	令和　〇年　〇月　〇日	指令番号	指令介　第　〇〇号
補助年度	令和　〇　年度	補助金等の名称	松江市総合事業住民主体サービス立ち上げ支援補助金
補助事業等の名称	松江市総合事業住民主体サービス　通所型サービスＢ		
補助事業等の内容	松江市総合事業通所型サービスＢ		
補助事業等の施行場所	〇〇集会所　/　〇〇会館　等		
着手年月日	令和　〇年　〇月　〇日	完了年月日	令和　〇年　〇月　〇日

「着手年月日」…最初に物品等を注文・購入した日付
（※領収書・レシートに記載された日付をご確認ください。）
「完了年月日」…補助対象経費の支払いが完了した日付

様式第４号(第 11 条関係)

記入例

補助事業等 着手／完了 届

補助対象経費の支払いが完了した日付を記入

令和〇年〇月〇日

（あて先）

住　　所　松江市〇〇町〇〇番地〇

補助事業者
氏名又は団体名及び代表者氏名　〇〇体操教室/〇〇会　会長　松江　太郎

下記のとおり 事業に着手／事業を完了 したので、松江市補助金等交付規則第 11 条の規定により お届けします。

記

指令年月日	令和　〇年　〇月　〇日	指令番号	指令介　第　〇〇号
補助年度	令和　〇　年度	補助金等の名称	松江市総合事業住民主体サービス立ち上げ支援補助金
補助事業等の名称	松江市総合事業住民主体サービス　通所型サービスＢ		
補助事業等の内容	松江市総合事業通所型サービスＢ		
補助事業等の施行場所	〇〇集会所　/　〇〇会館　等		
着手年月日	令和　〇年　〇月　〇日	完了年月日	令和　〇年　〇月　〇日

「着手年月日」…最初に物品等を注文・購入した日付
（※領収書・レシートに記載された日付をご確認ください）
「完了年月日」…補助対象経費の支払いが完了した日付

様式第５号(第 12 条関係)

記入例

補助事業等実績報告書

完了届と同日の日付を記入

令和〇年〇月〇日

（あて先）松江市長

住　　所 松江市〇〇町〇〇番地〇

補助事業者

氏名又は団体名及び代表者氏名　〇〇体操教室/〇〇会　会長　松江　太郎

松江市補助金等交付規則第 12 条の規定により、下記のとおり報告します。

記

指令年月日	令和　〇年　〇月　〇日	指令番号	指令介　第　〇〇号
補助年度	令和　〇　年度	補助金等の名称	松江市総合事業住民主体サービス立ち上げ支援補助金
補助事業等の名称	松江市総合事業住民主体サ		
補助事業等の施行場所	〇〇集会所　/　〇〇会館		
着手年月日	令和　〇年　〇月　〇日	完了年月日	令和　〇年　〇月　〇日
補助事業等の経費精算額（補助対象経費）	補助対象経費（支払った額）の合計		120,000 円
補助金等の交付決定額	補助金等交付決定通知書で通知した決定額		100,000 円
補助金等の受領額			0 円
補助事業等の経過及び内容	例）介護予防体操等実施する団体の立ち上げのため、必要な物品の購入を行った。		

着手年月日と完了年月日は、「補助事業等完了届」で記入した日付をそれぞれ記入

添付書類

1　補助対象経費一覧
2　領収書の写し等補助対象経費の支払状況が確認できるもの
3　(その他)

記入例

領収書を添付してください。

補助対象経費一覧

No.	物品名	金額(円)
1	運動マット×20 枚	30,000
2	椅子×20 脚	25,000
3	CD プレイヤー	25,000
4	文房具	10,000
5	ボール×20 個	25,000
6	印刷費	5,000
7		
8		
9		
１０		
合計		120,000

【対象となる経費】

・物品購入費（介護予防活動を行うために必要な物品のみ）

・印刷製本費（家庭用プリンター不可。コンビニ等で印刷し、領収書を提出してください。領収書がない場合補助不可となります）

様式第７号(第 14 条関係)

記入例

補助金等交付請求書

請求書の日付は未記入のまま
ご提出ください

令和　年　月　日

（あて先）松江市長

住　　所　松江市〇〇町〇〇番地〇
補助事業者　氏名又は団体名　〇〇体操教室/〇〇会
及び代表者氏名　会長　松江　太郎

肩書もご記入ください

松江市補助金等交付規則第 14 条第１　請求します。

記

指　令　年　月　日	令和　　年　　月　　日	指令番号	指令介　第　　号
補　助　年　度	令和　　年度	補助金等の名称	松江市総合事業住民主体サービス立ち上げ支援補助金
補助事業等の名称			B
補助金等の　交付決定額 交付確定額			100,000 円 100,000 円
補助金等の受領額	年　月　日受領　0 円 年　月　日受領　0 円 年　月　日受領　0 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	1　補助金等交付決定通知書又は補助金等確定通知書の写し		

介護保険課から送付した『補助金等交付決定通知書』に記載された『補助金等の交付決定額』および『補助金等確定通知書』に記載された『交付確定額』をそれぞれ記入

介護保険課から送付した『補助金等確定通知書』に記載の『交付確定額』を記入

添付書類は不要

様式第９号の３（第35条の３関係）

記入例

口　座　振　替　依　頼　書

令和　〇年　〇月　〇日

（あて先）松江市長

【依頼者記入欄】

住所	松江市〇〇町〇〇番地〇		
フリガナ	カイチョウ　マツエ　タロウ	連絡先	0852　－　－ （携帯番号でも可）
氏名	会長　松江　太郎		

松江市から受ける支払金は、下記の口座に振り込んでください。

正確にご記入ください

記

受領する金銭の内容	松江市総合事業住民主体型サービス支援補助金																	
金融機関名	●　●	銀　行 金　庫 組　合				店舗名			●	●	●	本　店 支　店 出張所						
預金種目	１普通　２当座 ３その他（　　）					口座番号			●	●	●	●	●	●	●			
フリガナ	〇	〇	タ	イ	ソ	ウ	キ	ョ	ウ	シ	ツ							
口座名義人　氏名	〇　〇　体　操　教　室　　会　長　　松　江　太　郎																	

※通帳の表紙や表紙裏面のコピー（以下５項目の記載ページ）を添付してください。

①金融機関名②支店名③預金種目（普通）④口座番号

⑤口座名義（カタカナ表記の箇所）

職　氏名	