

様式第 1 (第 6 条関係)

豊橋市支え合い活動団体支援補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

豊橋市長 様

団体名
申請者 代表者住所 〒
代表者氏名
(電話番号)

豊橋市支え合い活動団体支援補助金交付要綱第 6 条の規定により申請します。

補助年度	6 年度	補助金の名称	豊橋市支え合い活動団体支援補助金
補助事業の目的及び内容	高齢者の介護予防及び日常生活支援の普及に寄与することを目的とする支え合い活動を行うための経費補助		
実支出額(A)	円		
補助金額(B) ※上限 10,000 円	円 (千円未満切り捨て)		
添付書類	・ 補助対象経費に係る領収書等の写し ・ その他市長が必要と認める書類		

(注) 1 B 欄には、A 欄と補助上限額 10,000 円とを比較して少ない額を記入すること。(千円未満切り捨て)

(注) 2 経費の内訳については、別紙に記載すること。

確認事項・・・確認後、□にチェック☑をお願いします。

- 運営している団体は「豊橋市お互いさまのまちづくりネットワーク」加入団体である。
- 原則月 1 回以上活動実績があり、今後も計画的に実施する予定である。
- 参加者を限定した特定の趣味の活動やサークル活動ではない。
- おおむね 65 歳以上の高齢者が活動に参加している。
- 営利を目的とする活動その他これに類する行為を行っていない。
- 申請書に経費に係る領収書等のコピーを添付した。

別紙

内訳

購入日	品名	数量	金額（円）
合計			

(注) 1 購入日、品名、数量及び金額は、添付する領収証等と一致させること。

(注) 2 合計欄の金額は、様式第1のA欄と一致させること。

(注) 3 行が不足する場合は、適宜追加すること。

様式第3（第8条関係）

豊橋市支え合い活動団体支援補助金交付請求書

年 月 日

豊橋市長 様

団体名
補助事業者 代表者住所
代表者氏名

豊橋市支え合い活動団体支援補助金交付要綱第8条の規定により次のとおり請求します。

金 円

指令年月日	年 月 日	指令番号	豊橋市指令長第 号	
補助年度	6 年度	補助金の名称	豊橋市支え合い活動団体支援補助金	
振込口座 情報	金融機関名			
	支店名		預金種別	普通 ・ 当座
	口座番号			
	フリガナ			
	口座名義			