

令和 年度 高齢者ふれあいサロン事業助成金実績報告書

令和 年 月 日

名取市長 あて

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
団体名 \_\_\_\_\_  
代表者 \_\_\_\_\_  
(役職名および氏名) ※代表者以外が記入の場合は代表者の印を押印してください。  
電話 \_\_\_\_\_

令和 年 月 日付け名取市指令第 号で交付の決定を受けた、  
高齢者ふれあいサロン事業助成金について、名取市補助金等交付規則第13条第1項の規  
定により、関係書類を添えて報告します。

記

1 助成金実績

助成金交付決定額(a) \_\_\_\_\_ 円  
概算払交付額(b) \_\_\_\_\_ 円  
未交付額(c)=(a)-(b) \_\_\_\_\_ 円  
実績額(d) \_\_\_\_\_ 円

(内訳)

賃借料又は使用料 \_\_\_\_\_ 円 (限度額：月額60,000円)  
光熱水費 \_\_\_\_\_ 円 (限度額：月額10,000円)  
運営費 \_\_\_\_\_ 円 (限度額：月額10,000円)  
開設準備費(初年度のみ) \_\_\_\_\_ 円 (限度額：500,000円)

2 助成金の精算

不足額(追加請求額) \_\_\_\_\_ 円  
返還額 \_\_\_\_\_ 円

3 添付書類

- (1) 高齢者ふれあいサロン事業活動状況報告書
- (2) 高齢者ふれあいサロン事業収支決算書
- (3) 高齢者ふれあいサロン事業助成金実績調書 ※領収書等の写しを添付
- (4) 請求書 ※「2 助成金の精算」で不足額があるときのみ。必要に応じて委任状も添付。

添付書類（１）

令和 年度 高齢者ふれあいサロン事業活動状況報告書

設置 場所	名取市						
	(施設の名称)						
	電話番号 ー ー						
	F A X ー ー						
開催 実績	月	開館日数	来館者数（人）				事業内容
			高齢者 (65歳以上)	高齢者 以外	運営	計	
	4月	日					
	5月	日					
	6月	日					
	7月	日					
	8月	日					
	9月	日					
	10月	日					
	11月	日					
	12月	日					
	1月	日					
	2月	日					
	3月	日					
計	日						
備考	○新型コロナウイルス感染予防のための開催自粛（中止）日数						
	4月： 日		5月： 日		6月： 日		
	7月： 日		8月： 日		9月： 日		
	10月： 日		11月： 日		12月： 日		
	1月： 日		2月： 日		3月： 日		

添付書類（2）

令和 年度 高齢者ふれあいサロン事業収支決算書

1 収入

項目	決算額	内容
繰越金	円	
助成金	円	名取市高齢者ふれあいサロン事業助成金
補助金等	円	名取市以外（ ）
参加費	円	
	円	
	円	
計	円	

2 支出

項目	決算額	内容
賃借料又は使用料	円	
光熱水費	円	
運営費	円	
開設準備費	円	※初年度のみ
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
計	円	

3 収入支出差引残金 \_\_\_\_\_ 円

添付書類（3）

令和 年度 高齢者ふれあいサロン事業助成金実績調書

1 賃借料又は使用料（支払額が確認できる書類（写）を添付）

（1）月額の場合

月額	月数	合計 (a) × (b)	助成金交付決定額	備考	助成 限度額 (月額)
(a)	(b)	(c)			
円	月	円	円		60,000 円

（2）使用料の場合

月	開館日数	使用料/回	(d) × (e) 計	助成金交付決定額	備考	助成 限度額 (月額)
	(d)	(e)	(f)			
4月	日	円	円			60,000 円
5月	日	円	円			
6月	日	円	円			
7月	日	円	円			
8月	日	円	円			
9月	日	円	円			
10月	日	円	円			
11月	日	円	円			
12月	日	円	円			
1月	日	円	円			
2月	日	円	円			
3月	日	円	円			
合計	日		円		円	

2 光熱水費（支払額が確認できる書類（写）を添付）

月	電気料	上下 水道料	ガス・ 燃料代	(g) (h) (i) 計	助成金交付決定額	備考	助成 限度額 (月額)
	(g)	(h)	(i)	(j)			
4月	円	円	円	円			10,000 円
5月	円	円	円	円			
6月	円	円	円	円			
7月	円	円	円	円			
8月	円	円	円	円			
9月	円	円	円	円			
10月	円	円	円	円			
11月	円	円	円	円			
12月	円	円	円	円			
1月	円	円	円	円			
2月	円	円	円	円			
3月	円	円	円	円			
合計	円	円	円	円		円	

3 運営費

開館日数	費用合計	助成金交付決定額	備考	助成限度額	
				1日あたり	月額
日	円	円		2,000円	10,000円
上記費用のうち傷害保険料内容					
	契約先			支払保険料	円
	補償内容	死亡	円	入院	円
		障害	円	通院	円
		後遺障害	円	その他	円

4 開設準備費（支払額が確認できる書類（写）を添付）

品名	単価	数量	金額	備考
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
敷金・礼金	円		円	
合計			円	
助成限度額			500,000円	
助成金交付決定額			円	



# 委任状

令和 年 月 日

名取市長 あて

委任者 住 所 \_\_\_\_\_  
団体名 \_\_\_\_\_  
代表者 \_\_\_\_\_ (印)  
(役職名および氏名)

私は、下記の者に対し、令和 年度高齢者ふれあいサロン事業助成金の受領に関する一切の権限を委任します。

## 記

受任者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_

振込先 金融機関 \_\_\_\_\_  
口座種類 普通 \_\_\_\_\_  
口座番号 \_\_\_\_\_  
口座名義 \_\_\_\_\_