様式第１号（第６条関係）

能代市高齢者の通いの場補助事業費補助金交付申請書

　　年　　月　　日

能代市長　　　　　　　　　様

申請者　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体の名称

代表者氏名

年度において能代市高齢者の通いの場事業費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　補助申請額　　　　　一金　　　　　　　円

２　添付書類

　（１）事業計画書（様式第２号）

（２）収支予算書

（３）その他

様式第２号（第６条関係）

事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| サービス提供場所の名称 |  |
| サービス提供場所の所在地 |  |
| 代表者の氏名・連絡先 |  |
| サービス開始の予定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 参加予定人数 | 人 |
| 受入可能利用者数 | 人 |
| 従事者数（１回あたり） | 人 |
| 利用料（１回あたり） | 円 |
| 開催回数（１月あたり） | 　　回程度 |
| 開催日時 | （　　）曜日　　時　　分から　　時　　分まで（　　）曜日　　時　　分から　　時　　分まで |
| 主なサービス |  |

※添付書類

　（１）業務に直接従事する従事者名簿

　（２）利用者名簿

様式第３号（第７条関係）

指令記号及び番号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　能代市長　　　　　　　　　　　　印

能代市高齢者の通いの場事業費補助金交付（不交付）決定通知書

年　　月　　日付けで申請のありました補助金については、下記のとおり決定したので通知します。

記

１　交付可否　　　　交付　・　不交付

　　　　　　　　　　不交付決定の理由

２　補助金等の額　　 　　一金　　　　　　　　　円

様式第４号（第８条関係）

能代市高齢者の通いの場事業費変更（中止・廃止）承認申請書

　　年　　月　　日

能代市長　様

申請者　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体の名称

代表者氏名

年　月　日付け記号及び番号により交付決定を受けた能代市高齢者の通いの場補助事業を下記のとおり変更（中止・廃止）したいので、能代市高齢者の通いの場事業費補助金交付要綱の規定に基づき、申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　変更（中止・廃止）の内容

２　変更（中止・廃止）の理由

３　添付書類

様式第５号（様式第８号）

変更事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| サービス提供場所の名称 |  |
| サービス提供場所の所在地 |  |
| 代表者の氏名・連絡先 |  |
| サービス開始の年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 参加予定人数 | 人 |
| 受入可能利用者数 | 人 |
| 従事者数（１回あたり） | 人 |
| 利用料（１回あたり） | 円 |
| 開催回数（１月あたり） | 　　回程度 |
| 開催日時 | （　　）曜日　　時　　分から　　時　　分まで（　　）曜日　　時　　分から　　時　　分まで |
| 主なサービス |  |

※変更前後が分かるように記載してください。

※添付書類

　（１）業務に直接従事する従事者名簿

　（２）利用者名簿

様式第６号(第９条関係)

記号及び番号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　様

能代市長　　　　　　　　　　印

能代市高齢者の通いの場事業変更（中止・廃止）承認（不承認）通知書

　　　　　年　　月　　日付けで申請のあった標記事業について、下記のとおり決定したので、能代市高齢者の通いの場事業補助金交付要綱第９条の規定により通知します。

記

　１　事業を承認する（承認しない）

　２　不承認の場合その理由

様式第７号（第１０条関係）

能代市高齢者の通いの場事業費補助金実績報告書

　　年　　月　　日

能代市長　様

申請者　住　　　所

　　　　団体の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

年　　月　　日付け記号及び番号により交付決定を受けた補助金に係る能代市高齢者の通いの場補助事業が完了したので、能代市高齢者の通いの場事業費補助金交付要綱の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

　　１　補助金の額　　　　一金　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付決定額 | 実績額 | 差引額 |
| 円 | 円 | 円 |

　　２　交付決定年月日　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　３　交付決定指令番号

　　４　補助事業等完了年月日　　　　　　年　　　月　　　日

　　５　添付書類

　　　（１）事業実績書（様式第８号）

　　　（２）収支決算書

　　　（３）その他

様式第８号（第１０条関係）

事業実績書

|  |  |
| --- | --- |
| サービス提供場所の名称 |  |
| サービス提供場所の所在地 |  |
| 代表者の氏名・連絡先 |  |
| サービス開始の年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 参加者数 | 人 |
| 従事者数（１回あたり） | 人 |
| 利用料（１回あたり） | 円 |
| 開催回数（１月あたり） | 　　回程度 |
| 開催日時 | （　　）曜日　　時　　分から　　時　　分まで（　　）曜日　　時　　分から　　時　　分まで |
| 主なサービス |  |

※添付書類

　（１）業務に直接従事する従事者名簿

　（２）利用者名簿

様式第９号（第１１条関係）

指令記号及び番号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

能代市長　　　　　　　　　　印

能代市高齢者の通いの場事業費補助金確定通知書

　　　　　年　　月　　日付け指令記号及び番号で通知した能代市高齢者の通いの場事業費補助金について、下記のとおり確定しましたので、能代市高齢者の通いの場事業費補助金交付要綱第１１条の規定により通知します。

記

　確定額　　　　　一金　　　　　　　　　　円