様式第５号（第１０条関係）

年　　月　　日

鯖江市長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所在地）

　　　 （名　称）

　　　 （代表者）

　　　 （電　話）

鯖江市集落活性化支援事業補助金（自治会活動の活性化）事業完了報告書

　　　　　年　　月　　日付け鯖江市指令　　第　　号で交付決定通知のあった当該事業が完了したので、鯖江市集落活性化支援事業補助金（自治会活動の活性化）交付要綱第１０条の規定により、関係書類を添え、下記のとおり報告します。

記

１ 補助対象事業の名称

２ 補助金等の交付決定額およびその精算額

交付決定額 金 円

精算額 金 円

３ 補助対象事業の実施期間

年 月 日～ 年 月 日

４ 添付書類

1. 収支決算書（様式第６号）

（２）活動報告書（様式第７号）

（３）補助対象経費の支払いが確認できる書類（領収書等の写し）

（４）その他市長が特に必要と認める書類

様式第６号（第１０条関係）

収　　支　　決　　算　　書

収入の部

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 予算額(円) | 決算額(円) | 比較増減(円)  （ｂ－ａ） | 摘　　要 |
| 市補助金 |  |  |  | 鯖江市集落活性化支援事業補助金 |
| 自己資金 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

支出の部

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 予算額(円) | 決算額(円) | 比較増減(円)  （ｂ－ａ） | 摘　　要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

様式第７号（第１０条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団　体　名 |  | |
| 代　表　者　名 |  | 代表者の連絡先  〒  TEL |
| 事務担当者名 |  | 事務局の連絡先  〒  TEL　　　　　　　　　　　FAX |
| 補助申請事業の概要 |  | |
| 実施時期 | 令和　年　月　　日 | |
| 事業の対象者  （若者、女性、外国人、および子どものいずれかまたは複数組み合わせたものを記載） |  | |
| 参加者数実績  （イベントの場合） | 〇〇名（うち上記対象者　〇〇名） | |
| 事業費内訳 |  | |
| 自治会未加入者への  周知方法 ※１ |  | |
| 事業の新規性 | □新規である　　□事業の一部に新規要素がある　　□新規ではない | |
| 自治会満足度　※２ | □５：大変満足　□４：やや満足　□３：普通　□２：やや不満　□１：大変不満 | |
| 備　　　考 |  | |

活　動　報　告　書

※１…チラシ等に「地域内の全住民が参加可能」と明記するなど、自治会未加入者も対象としていることがわかるものを実績報告時に提出してください。

※２…自治会が行った補助申請事業が自治会の現状改善にどの程度寄与したか、５段階の満足度評価を記載してください。

○主な活動内容

写真

写真

写真

写真

○事業の成果　※数値などで具体的に記入してください。

様式第８号（第１１条関係）

鯖江市集落活性化支援事業補助金（自治会活動の活性化）

交付請求書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請 求 額 |  | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

・内　訳

鯖江市集落活性化支援事業補助金（自治会活動の活性化）

本書のとおり請求します。

鯖江市長　　 　　殿

　　年　　月 　 日

（所在地）鯖江市

（名称）

（代表者）

印

　　　　　　　　　　　 〔押印省略可能 ※1〕

|  |
| --- |
| 【振込先】  ＜金融機関名＞  ＜店　　　名＞  　＜口座種別＞  ＜口座番号＞  ＜口座名義＞  ＜フリガナ＞ |

**〔口座名義人と申請者名が異なるときは、委任状を提出してください。〕**

発行責任者　　　　　　　　　　　　 連絡先　　　　　－　　　　　－

担当者　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　　－　　　　　－

※1　請求印を省略する場合には、発行責任者、担当者、連絡先の記入をお願いします。