

（宛先）高崎市長

長寿会等名称

代表者住所

代表者氏名

印

電話番号（ — ）

高崎市長寿会活動等促進事業補助金変更承認申請書兼実績報告書兼請求書

令和 年 月 日付け高崎市指令長寿社会課第 号で交付決定を受けた補助金に係る事業が完了したので、高崎市長寿会活動等促進事業補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり実績を報告し、補助金の支払いを請求します。

事業区分	(1) 県内日帰り旅行（貸切バス・施設利用） (2) 活動用備品購入 (3) 活性化活動費（健康づくり活動、ボランティア活動等）
事業実施状況	変更なし ・ 変更あり ・ 中止
変更後の事業内容 （変更がある場合のみ）	
<input type="checkbox"/> 補助金の支払いは、各単位長寿会指定口座へ個別に振込を希望します。	

（※）事業の領収書又は明細書等を添付してください。添付書類がない場合は、下記確認欄に記入してください。

高崎市長寿会活動等促進事業補助金の補助対象事業として、交付決定を受けた補助金額が適正に使用されたことを確認しました。	
令和 年 月 日	監事 _____

金融機関名		支店名	
口座種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

長寿社会課使用欄

総事業費	円
補助金請求額	円
その他	