

(様式第 1 号)

令和 年 月 日

牟岐町長 殿

同窓会世話人の代表者

氏 名

住 所

連絡先

事 前 申 込 書

牟岐ふるさと同窓会応援事業補助金の交付を受けたいので、牟岐ふるさと同窓会応援実施要綱第 4 条の規定により、申し込みます。

同 窓 会 名	年度生まれ 学校 年卒業
開 催 予 定 日 時	令和 年 月 日 () 時 分～
開 催 場 所	
対象となる同窓会 の 確 認 事 項	参加予定者 人 (内、町外居住者 人)
補助金申請予定額	参加予定者 人×500 円＝ 円

同窓会世話人 名簿 (代表者以外を記入してください。)

氏名	住所	連絡先

* 同窓会開催案内状の写しを添付してください。

(様式第 3 号)

令和 年 月 日

牟岐町長 殿

同窓会世話人の代表者

氏名

住所

補助金交付申請書兼実績報告書

牟岐ふるさと同窓会応援事業補助金の交付を受けたいので、牟岐ふるさと同窓会応援実施要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

同 窓 会 名	年度生まれ 学校 年卒業
開 催 日 時	令和 年 月 日 () 時 分～
開 催 場 所	
対象となる同窓会 の 確 認 事 項	参加者 人（内、町外居住者 人）
補 助 金 申 請 額	参加者 人×500 円＝ 円

添付書類

- (1)出席者名簿
- (2)補助金請求書(様式第4号)
- (3)利用した飲食店等の請求書または領収書の写し
- (4)出席者がわかる集合写真 *広報等に掲載することに了承するものとする。

(様式第 4 号)

補助金請求書

令和 年 月 日

牟岐町長 殿

申請者 住所
氏 名

右の金額を 請求します。	請求 金額	¥	円
-----------------	----------	---	---

摘 要	
補 助 事 業 名	牟岐ふるさと同窓会応援事業
補 助 指 令 金 額	¥ 円
補 助 指 令 番 号	牟岐町補助金指令第 号
補助指令年月日	令和 年 月 日
補助金額	既 受 領 額 ¥ 円
	今回請求額 ¥ 円
	残 額 ¥ 円
請 求 区 分	1 精算 2 概算 3 前金

口座振込先
 金融機関名 () 店舗名 ()
 預金種別 (1 普通 2 当座)
 口座番号 ()
 口座名義 (カタカナ書き)
 ()