

①

様式第2号(第4条関係)

塩 尻 市 高 齢 者 及 び
心 身 障 害 者 福 祉 事 業 実 績 報 告 書

令和 年 月 日

(あて先)塩尻市長

団体等の名称

代表者の住所 塩尻市

申 請 者 代 表 者 氏 名

印

電 話 番 号

令和8年 月 日付塩尻市指令8地共第 号 に係る事業が完了したので次のとおり報告します。

完 了 年 月 日	令和 年 月 日
事 業 の 内 容 及 び 効 果	高齢者の長寿を祝い、高齢者福祉の向上を図ることができた。 また、敬老行事を通じて、これからも生きがいを持って暮らしていただくための激励の機会にもなった。
交 付 確 定 を 受 け た い 額	① + ② 円
	～内 訳～ 開催形式 ☐ 交流会形式 ☐ 記念品配布形式 ☐ 交流会及び記念品配布形式 ① 人数割 _____ 円 (対象者数 _____人 ×@1,000円) ② 加算額 _____ 円 (対象経費有り) ☐ 30,000円まで (対象者100人まで) ☐ 50,000円まで (対象者101～300人まで) ☐ 80,000円まで (対象者301人～) ↑該当する箇所に ☒ 支払方法 ☐ 確定払い (事業実施後) ☐ 概算払い (事業実施前)
添 付 書 類	1 事業報告書 2 決算書 3 領収書

審 査	上記報告事項について審査しました。 令和 年 月 日 審査担当者職氏名 印
	審査結果の意見 ☐ 適正に処理されていることを確認しました。 ☐