

様式第1号(第7条関係)

記入例

令和●年●月●日

鳥取市長 様

・「申請(請求)者」を「申請(請求)者代表」とする
・合同町内会の代表となる町内会名と代表者の住所・肩書・氏名を記載

申請(請求)者代表

団体名 鳥取いなば町内会

住 所 鳥取市幸町7-1

氏 名 町内会長 鳥取 太郎 印

(自署の場合は押印不要)

補助金等交付申請書兼請求書

鳥取市地域コミュニティ除雪活動支援事業補助金の交付を受けたいので、下記のとおり、鳥取市地域コミュニティ除雪活動支援事業補助金交付要綱第7条の規定により申請します。なお、交付決定後は、下記交付決定額を請求します。

交付申請(請求)額は空欄
でお持ちください。
確認後、記載いただきます。

記

1 交付申請(請求)額 一金 円

2 振込先

補助金が交付決定された場合は、下記の振込先口座へ振り込んでください。

通帳に記載されている通り、口座名義人、金融機関名、支店名、預金種別、口座番号をご記載ください。

フリガナ	トットリイナバチョウナイカイ								
口座名義人	鳥取いなば町内会								
金融機関名	鳥取 銀行・金庫 本店 鳥取 市役所 支店 組合・農協 出張所								
預金種別	普通・当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7

3 添付書類

- ・事業報告書
- ・補助事業の経費を証する領収書等(コピー可)
- ・除雪箇所を示す図面
- ・申請団体申出書(鳥取市自治連合会に加盟していない町内会等に限る)(様式第3号)

申請前に、記載した振込先の情報と通帳の記載内容を必ず
照らし合わせて、誤りがないかどうかご確認ください。

市役所記入欄は何も記入せずご提出ください。

市役所記入欄	交付決定年月日 (請求年月日)	年 月 日	交付決定額	円
--------	--------------------	-------	-------	---

- ① 代表の町内会名・肩書・氏名・住所を記載
- ② 他の町内会について記載

鳥取市地域コミュニティ除雪活動支援事業報告書

1 町内会等

町内会等の 名 称	①鳥取いなば町内会 ②砂丘自治会	代表者肩書 及 び 氏 名	①町内会長 鳥取 太郎 ②自治会長 砂丘 花子
代表者住所	①〒680-8571 鳥取市幸町7 1 ②〒680-8571 鳥取市尚徳町1 1 6	電話 番 号	①090-0123-4567 ②090-9876-5432 (日中に連絡できる番号を記入ください)

2 事業実績

12月17日参加人数15人	1月28日参加人数17人	月	日	参加人数	人
12月18日参加人数 8人	2月13日参加人数 6人	月	日	参加人数	人
1月26日参加人数25人	2月14日参加人数16人	月	日	参加人数	人
1月27日参加人数25人	2月15日参加人数10人	月	日	参加人数	人

※ 除雪箇所がわかる図面を添付してください。

3 収支決算

①収入の部

費 目	金 額 (円)	内 訳
補助金	29,700	鳥取市コミュニティ除雪活動支援事業補助金
自己資金	9,960	町内会会計より
その他		
合 計	39,660	

補助対象経費 39,660 円×補助率 3/4 = 29,745 円
100 円未満は切り捨てのため、補助額は 29,700 円 となります。

合計 39,660 円－補助額 29,700 円＝ 9,960 円
自己資金が、9,960 円 となります。

②支出の部

費 目	金 額 (円)	内 訳
委託費	30,000	除雪業者委託費
燃料費	5,660	除雪機燃料代
役務費	4,000	保険の掛金
合 計	39,660	

収入の部の合計と支出の部の合計は、
一致させてください。

費目は「補助対象経費参考例」の経費
費目から選択し記載してください。

※ 経費内訳の分かる領収書など（コピー可）を添付してください。

4 本事業を活用して得られた効果

制度を活用して感じられたことを記載してください。

保険の掛金にかかる補助対象経費の計算方法
は、別紙「除雪活動にかかる保険の掛金も補
助対象経費となりました」をご参照くださ
い。

5 消費税の取扱い（いずれか該当するものに○）

- (1) 一般課税事業者
- (2) 簡易課税事業者
- (3) 免税事業者
- (4) 特定収入割合が5%を超えている公益法人
- (5) 仕入控除税額が明らかでない一般課税事業者

補助対象者ごとに消費税の取扱いが異なるので、
該当するものに○をしてください。
(町内会は事業収入等がなければ基本的に免税事
業者に該当します。)