（第１４条関係）

令和　　年　　月　　日

柏市地域活動団体借上バス利用費補助金実績報告書

**太枠内ご記入ください**。

柏市長　　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者  （対象者） | 団体名  代表者住所　〒  代表者氏名  電話番号 |

　令和　　年　　月　　日付け 柏健高 第　　　号により交付決定の通知があった

令和　　　年度柏市地域活動団体借上バス利用費補助金に係る事業が完了したので，　柏市補助金等交付規則第１２条の規定により，次のとおり関係書類を添えて下記の　とおり報告します。

　　　　　　　　　　　　　　　　記

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１　補助事業の実施日　　　　　　令和　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　～令和　　年　　　月　　　日（　日間）

２　補助事業の完了日　　　　　　令和　　年　　　月　　　日

３　補助金交付決定額　　　　　　　円　［　バス借上料（税込）　　　　　　円　］

４　担当者

　□　申請者と同じ（E-mailのみご記入ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

５　添付書類

（1）活動内容報告書

(2）収支決算書

(3) 利用者名簿　※本補助金に関すること以外には使用しません。

(4）領収書（写し）

(5) 事業費（総額）の請求明細書（写し）

(6) 視察等に行ったことが確認できる書類（日付入りの写真，日付入りの施設入場券など）

書き損じた場合は新たに作成してください。

（第１４条関係）

**活動内容報告書**

１　実施日

　令和　　　年 　　月 　　日 ～ 令和 　　年 　　月 　　日（　　日間）

２　参加者

　　人（市外在住者は参加人数の２割まで）

３　活動場所・内容

|  |  |
| --- | --- |
| 活　動　場　所（１日目） | 活　動　場　所（２日目） |
| （出発地）  　　↓  （場所１）  　　↓  （場所２）  　　↓  （場所３）  ↓  （場所４）  ↓  （場所５）  ↓  （帰着地） | （出発地）  　　↓  （場所１）  　　↓  （場所２）  　　↓  （場所３）  ↓  （場所４）  ↓  （場所５）  ↓  （帰着地） |

４　視察・研修先での活動内容（当日の状況，研修先でどのような事を学んだのか，学んだことを今後の団体の活動にどう活かしていくのかを記入してください。）

|  |
| --- |
| 書き損じた場合は新たに作成してください。 |

（第１４条関係）

**収支決算書**

バ ス 借 上 料 に 係 る 経 費

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | | 決算額（**税込**） | 摘　　要 |
| 収入 | ①柏　市　補　助　金 | 円 | ①柏市補助金のみ，  １，０００円未満は切り捨てる |
| ②自　己　資　金 | 円 | バス借上料のうち，  自己負担分の金額 |
| ③合　　計（①＋②） | 円 |  |
| 支出 | ④バ　ス　借　上　料　（③と同じ） | 円 | バス借上料のみ（**税込**）  ※高速道路等の通行料，駐車場の使用料及び運転手に係る食事代，宿泊料等その他付帯費用を除く |

※〔上記①（柏市補助金）の計算例〕

　 バス借上料が１００，０００円の場合

　(100,000円－40,000円)÷２＋ 40，000円　　＝　70，000円

　 バス借上料　　最低補助額　　　　最低補助額　　　　　 ⇒「①柏市補助金額」に記入

ただし，上限は７５，０００円になります。

※上記④（支出）は，**バス借上料のみ記入**してください。

　高速道路通行料，駐車場使用料，宿泊費，飲食費，施設入場料等は記入しないでください（→補助対象外であり，バスを利用する団体からバス事業者に支払っていただきます）。

書き損じた場合は新たに作成してください。

※バス借上料は**税込**で計算してください。

本補助金申請にのみ利用し，目的以外の利用はしません。

また，利用者の人数が20人未満の場合または市外在住者が全体の2割を超える場合は補助金交付の対象外となります。

（第１４条関係）

利　用　者　名　簿

書き損じた場合は新たに作成してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　　　名 | 住　　　　　　所 | 備　考 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| １０ |  |  |  |
| １１ |  |  |  |
| １２ |  |  |  |
| １３ |  |  |  |
| １４ |  |  |  |
| １５ |  |  |  |
| １６ |  |  |  |
| １７ |  |  |  |
| １８ |  |  |  |
| １９ |  |  |  |
| ２０ |  |  |  |
| ２１ |  |  |  |
| ２２ |  |  |  |
| ２３ |  |  |  |
| ２４ |  |  |  |
| ２５ |  |  |  |
| ２６ |  |  |  |
| ２７ |  |  |  |
| ２８ |  |  |  |
| ２９ |  |  |  |
| ３０ |  |  |  |
| ３１ |  |  |  |
| ３２ |  |  |  |
| ３３ |  |  |  |
| ３４ |  |  |  |
| ３５ |  |  |  |
| ３６ |  |  |  |
| ３７ |  |  |  |
| ３８ |  |  |  |
| ３９ |  |  |  |
| ４０ |  |  |  |
| ４１ |  |  |  |
| ４２ |  |  |  |
| ４３ |  |  |  |
| ４４ |  |  |  |
| ４５ |  |  |  |
| ４６ |  |  |  |
| ４７ |  |  |  |
| ４８ |  |  |  |
| ４９ |  |  |  |
| ５０ |  |  |  |
| ５１ |  |  |  |
| ５２ |  |  |  |
| ５３ |  |  |  |
| ５４ |  |  |  |
| ５５ |  |  |  |
| ５６ |  |  |  |
| ５７ |  |  |  |
| ５８ |  |  |  |
| ５９ |  |  |  |
| ６０ |  |  |  |

書き損じた場合は新たに作成してください。

令和　　年　　月　　日

柏市地域活動団体借上バス利用費補助金交付請求書

**太枠内ご記入ください。**

柏市長　　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 請求者  兼  本件責任者 | 団体名  代表者住所  代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　印  電話番号 |

　　　　　　　　　※ 請求者兼本件責任者と下記２　振込先口座に記載された口座名義人

　　　　　　　　　　　　が同一の場合のみ押印省略ができます。

　　　　　　　　　　　　それ以外の場合は必ず押印が必要です。

　　　　　　　　　　　例　請求者兼本件責任者が「柏町会　会長　柏　太郎」の場合

　　　　　　　　　　　　→口座名義人が「柏町会」または「柏町会　会長　柏　太郎」

　　　　　　　　　　　　 の場合のみ押印省略可

　令和　　　年　　月　　日付け 柏健高 第　　 号により補助金額確定通知を受けた補助金について，下記のとおり請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　交付請求額　　　　　　　　　　 円

２　振込先口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | 種類 | 口座番号(7桁) | フ リ ガ ナ  口　座　名　義　人 |
| 銀行  　　　　信用金庫　　　　支店  　　　　農協 営業部  　　　（　　　　） | 普通  当座  貯蓄 |  |  |

３　担当者

　□　請求者と同じ（記入不要）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属（団体名） |  |
| 氏　名 |  |
| 電話番号 |  |

**書き損じた場合は新たに作成してください。**