

様式第1号(第5条関係)

令和 年 月 日

美波町長 影 治 信 良 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

印

美波町ふるさと同窓会開催計画書

美波町ふるさと同窓会開催補助金の交付を受けたいので、美波町ふるさと同窓会開催補助金交付要綱第5条第1項の規定により、関係書類を添えて提出をします。

同窓会の名称	
卒業学校名	
卒業年度	
開催予定日時	
開催予定場所	
出席予定者数 (うち町外在住者数)	人(うち町外在住者 人)
同窓会に要する経費の見込み額	円
交付申請予定額	円

(添付資料)

- ・同窓会の案内状の写しなど開催内容の分かる資料

美波町長 影 治 信 良 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

印

美波町ふるさと同窓会開催補助金交付申請書

美波町ふるさと同窓会開催計画書による同窓会を開催し、補助金の交付を受けたいので、美波町ふるさと同窓会開催補助金交付要綱第5条第2項の規定により、関係書類を添えて提出をします。

同窓会の名称	
卒業学校名	
卒業年度	
開催日時	
開催場所	
出席者数 (うち町外在住者数)	人(うち町外在住者 人)
同窓会に要した経費	円
交付申請額	円

(添付資料)

- ・収支決算書
- ・同窓会の参加者名簿(別紙のとおり)
- ・出席者全員を確認できる集合写真
- ・同窓会に要した経費の領収書 等

(別紙：名簿例)

同窓会出席者名簿（例）

同窓会の名称 \_\_\_\_\_

開催日時 令和 年 月 日 開催場所 \_\_\_\_\_

No.	氏名 (ふりがな)	住 所	生年月日	電話番号またはメールアドレス
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		〒		

※出席者数 \_\_\_\_\_ 人／町内在住者 \_\_\_\_\_ 人／町外在住者 \_\_\_\_\_ 人

備考

- ・提出いただいた個人情報は適正に管理し、美波町への移住・定住に関する情報提供、各種お知らせ及び美波町が実施するアンケート調査のみに使用します。
- ・名簿に記載され、美波町に提出された個人情報について、美波町が前述の目的に限り使用することに同意したものとして取り扱います。

※上記項目が入っていれば、同窓会主催者が作成した名簿を添付していただいても構いません。

美波町ふるさと同窓会開催補助金交付請求書

美波町長 影 治 信 良 様

申請者 住所  
氏名 ⑩

令和 年 月 日付け 第 号で交付決定の通知があった美波町ふるさと同窓会開催補助金の交付について、美波町ふるさと同窓会開催補助金交付要綱第6条第3項の規定に基づき次のとおり請求します。

- 1 請求額 金 \_\_\_\_\_ 円
- 2 振込先 金融機関名 \_\_\_\_\_  
支店名 \_\_\_\_\_  
預金種目 \_\_\_\_\_  
口座番号 \_\_\_\_\_  
口座名義 \_\_\_\_\_

様式第6号（第7条関係）

令和 年 月 日  
第 号

美波町ふるさと同窓会開催補助金取り下げ申請書

美波町長 影 治 信 良 様

申請者 住所  
氏名 ⑩

令和 年 月 日付けで提出しておりました同窓会の開催計画につきまして、下記の理由により補助要件を満たさなくなったので、美波町ふるさと同窓会開催補助金交付要綱第7条の規定に基づき取り下げます。

記

(理由)