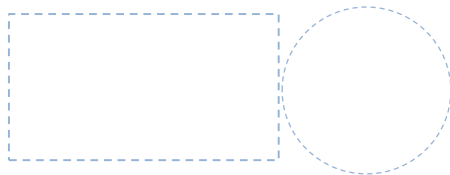


いきいき活動外出支援事業実績報告書

年 月 日

（あて先）千 葉 市 長



（訂正用の捨印又は署名）

補助団体	団体名又は名称	
	代表者住所 〒 _____ 区	
	代表者職	代表者氏名 (※)
	フリガナ	
	(※) 本人が手書きしない場合は、記名・押印してください。	
担当者	氏名	
	電話番号	
	電子メールアドレス _____ @ _____	

年 月 日付け千葉市指令 保高 第 号 により交付決定を受けた補助事業が完了したので、千葉市補助金等交付規則第12条の規定により、次のとおり報告します。

1 事業年月日	年 月 日 () ~ 日間
2 完了年月日	年 月 日 ()
3 補助金の交付決定額	円
4 補助金の既交付額	円
5 添付書類	① 活動内容報告書（様式第11号） ② 収支決算書（様式第12号） ③ バス借上料の領収書（押印された原本） ④ 利用者名簿（様式第13号） ⑤ その他市長が必要と認める書類

活動内容報告書

乗車した 補助対象者		人	乗車した 介助者		人	合計		人
活動 の 報 告	時 間	研修等活動の場所及び内容（具体的に記入してください。）						
	:	出発地						
	:							
	:							
	:							
	:							
	:	帰着地						
活動の成果について （活動目的・成果と達成内容・反省点及び当日の状況（予定と実際）について記入してください。）								
活動目的								
活動の成果 （目的の達成内容）								
反省点								
当日の状況 （予定と実際）								

収 支 決 算 書

		区 分	決 算 額	摘 要	
事業の実施に係る経費	収 入	市 補 助 金 (いきいき活動外出支援事業)	円	100円未満は切り捨てる。	
		自 己 資 金	円	総事業費のうち、会費など、構成員の自己負担額の合計額	
			円	補助金は、本市が実施する補助金の交付、その他の補助（本市が他の団体等に委託して実施するものを含む。）との併用ができません。	
			円		
		収 入 合 計	円		
	支 出	バ ス 借 上 料 (補助対象経費)	円	補助の対象となるバス借上料	
		そ の 他 経 費 (補助対象外経費)	円	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、宿泊料など、バス借上料に関連する費用の合計額。	
		支 出 合 計 (総事業費)	円		
	貼付書類				
	この書類の後ろに領収書の原本をホチキスで留めてください。				

参加者の見学料や昼食代（運転手の分を除く）といったバスの借りに関連しない費用は除いて計算してください。

※収入が支出を上回る場合、上回った金額を補助金から控除します。

貼付書類 領収書

領収書の原本を、ここにホチキスで留めて
ください。

利用者名簿

No.	フリガナ 氏 名	住 所（建物ビル名、部屋番号までご記載ください）	年 齢	備 考
1		区	才	年齢は活動日（バスの使用日）時点での満年齢です。
2		区	才	
3		区	才	
4		区	才	
5		区	才	
6		区	才	
7		区	才	
8		区	才	
9		区	才	
10		区	才	
11		区	才	
12		区	才	
13		区	才	
14		区	才	
15		区	才	

（次頁に続く）

この補助金制度を今年度既に2回以上利用した人が3分の2以上いないことを確認しました。

確認のうえ☑をお願いします。
 千葉県いきいき活動外出支援事業の利用は1団体につき年度中2回までとなっています。
 また、利用者の3分の2以上が共通する場合は、同一団体とみなすこととしており、このチェック欄を設けています。

利用者名簿

No.	フリガナ 氏名	住所（建物ビル名、部屋番号までご記載ください）	年齢	備考
16		区	才	年齢は活動日（バスの使用日）時点での満年齢です。
17		区	才	
18		区	才	
19		区	才	
20		区	才	
21		区	才	
22		区	才	
23		区	才	
24		区	才	
25		区	才	
26		区	才	
27		区	才	
28		区	才	
29		区	才	
30		区	才	

利用者名簿

No.	フリガナ 氏 名	住 所（建物ビル名、部屋番号までご記載ください）	年 齢	備 考
31		区	才	年齢は活動日（バスの使用日）時点での満年齢です。
32		区	才	
33		区	才	
34		区	才	
35		区	才	
36		区	才	
37		区	才	
38		区	才	
39		区	才	
40		区	才	
41		区	才	
42		区	才	
43		区	才	
44		区	才	
45		区	才	

利用者名簿

No.	フリガナ 氏名	住所（建物ビル名、部屋番号までご記載ください）	年齢	備考
46		区	才	年齢は活動日（バスの使用日）時点での満年齢です。
47		区	才	
48		区	才	
49		区	才	
50		区	才	
51		区	才	
52		区	才	
53		区	才	
54		区	才	
55		区	才	
56		区	才	
57		区	才	
58		区	才	
59		区	才	
60		区	才	

利用者名簿

No.	フリガナ	住 所（建物ビル名、部屋番号までご記載ください）	年 齢		備 考
	氏 名				
61		区		才	年齢は活動日（バスの使用日）時点での満年齢です。
62		区		才	
63		区		才	
64		区		才	
65		区		才	
66		区		才	
67		区		才	
68		区		才	
69		区		才	
70		区		才	
71		区		才	
72		区		才	
73		区		才	
74		区		才	
75		区		才	

（次頁に続く）

利用者名簿

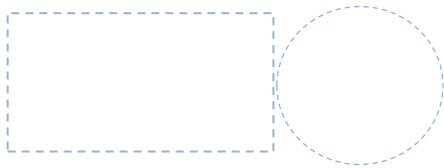
No.	フリガナ	住 所（建物ビル名、部屋番号までご記載ください）	年 齢		備 考
	氏 名				
76		区		才	年齢は活動日（バスの使用日）時点での満年齢です。
77		区		才	
78		区		才	
79		区		才	
80		区		才	
81		区		才	
82		区		才	
83		区		才	
84		区		才	
85		区		才	
86		区		才	
87		区		才	
88		区		才	
89		区		才	
90		区		才	

いきいき活動外出支援事業補助金交付請求書

年 月 日

（あて先）千 葉 市 長

請求者



（訂正用の捨印又は署名）

団体名又は名称	
代表者住所 〒 - 区	
代表者職	代表者氏名（※）
フリガナ	
（※）申請時に本人が手書きしていない場合は、記名・押印してください。	
担当者	氏名
	電話番号
	電子メールアドレス @

年 月 日付け千葉市達 保高 第 号 により補助金額確定通知を受けた補助金の交付を次の通り受けたいので、千葉市補助金等交付規則第16条第1項の規程により請求します。

1 交 付 請 求 額	円
2 補助金を振り込むための口座	口座振込依頼書（別紙 様式15号-2）のとおり