

(様式第 1 号)

年 月 日

宇 部 市 長 様

〒 ー

所 在 地 _____

団 体 名 _____

代表者職氏名 _____

助 成 金 交 付 申 請 書

配偶者等暴力被害者の自立を支援する活動を実施するため、下記のとおり関係書類を添えて、助成金の交付を申請します。

記

事 業 名		
助成金交付申請額	円	
申請に必要な書類	<input type="checkbox"/> 事業実施計画書・収支予算書(様式第 2-1~2 号) <input type="checkbox"/> 団体概要書(様式第 3 号) <input type="checkbox"/> 団体の定款、規約又は会則 <input type="checkbox"/> その他、市長が必要と認める書類	
担 当 者 連 絡 先	住 所	〒 ー
	氏 名	
	T E L	
	F A X	
	E-mail	

(様式第 2-1 号)

事業実施計画書・収支予算書

(1) 実施計画

事業名	
実施期間	年 月 日～ 年 月 日
実施場所	
活動の目的	
活動の内容	
期待できる具体的な成果や効果	

※交付対象活動(交付要綱・別表)が複数ある場合は、各活動の名称及び内容等が分かるように作成してください。

※活動が研修・講座等の場合は、内容、回数、日程、講師や広報等を具体的に記入してください。

(様式第 2-2 号)

事業実施計画書・収支予算書

(2) 収支予算書

[収入の部]

費 目	予算額(円)	内 訳
自己資金		
助成金		宇部市から
その他の収入		
合 計		

[支出の部]

費 目	予算額(円)	内 訳
合 計		

※収入の部・支出の部ともに合計額が一致するように計上してください。

※助成対象経費については、「交付要綱・別表」を参考にしてください。

(様式第3号)

団 体 概 要 書

団 体 名	
所 在 地	
代 表 者 職 氏 名	
設 立 年 月 日	年 月 日
構 成 人 数	人
設 立 目 的	
活 動 分 野	
活 動 内 容	
こ れ ま で の 実 績 等	

※団体の定款、規約又は会則を添付してください。

※構成員が分かるもの(会員名簿等)を添付してください。

(様式第 5 号)

年 月 日

宇 部 市 長 様

〒 ー

所 在 地 _____

団 体 名 _____

代表者職氏名 _____

変 更 承 認 申 請 書

年 月 日付け宇人第 号で交付決定通知のありました件について、下記のとおり変更したいので、宇部市配偶者等暴力被害者自立支援活動助成金交付要綱第 5 条第 1 項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 変更の理由

--

2 変更の内容

(1) 事業内容の変更

変更前	
変更後	

(2)経費の変更

費 目	予算額(円)		内 訳 (単価・数量など算定根拠)
	変更前	変更後	
合 計			

※内訳について、算定根拠の分かる資料があれば添付してください。

※助成対象経費については、「交付要綱・別表」を参考にしてください。

(様式第7号)

年 月 日

宇部市長様

〒

所在地 _____

団体名 _____

代表者職氏名 _____

交付対象活動中止届

年 月 日付け宇人第 号で交付決定通知のありました件について、下記のとおり交付対象活動を中止したいので、宇部市配偶者等暴力被害者自立支援活動助成金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

1 中止の理由

2 中止後の措置

(様式第 8 号)

年 月 日

宇 部 市 長 様

〒 ー

所 在 地 _____

団 体 名 _____

代表者職氏名 _____

交 付 対 象 活 動 実 施 報 告 書

年 月 日付け宇人第 号で交付決定通知のありました件について、交付対象活動を実施しましたので、宇部市配偶者等暴力被害者自立支援活動助成金交付要綱第 7 条第 1 項の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

1 実施報告書 (別紙 1)

2 収支決算書 (別紙 2)

(別紙1)

実 施 報 告 書

実 施 期 間	年 月 日～ 年 月 日
実 施 場 所	
実 施 内 容	
成 果 ・ 効 果	
課 題 ・ 反 省 点	
今後の活動計画等	

※実施状況が確認できる資料を添付してください。

(別紙2)

収 支 決 算 書

	費 目	予算額(円)	決算額(円)	差額	決算額の内訳
収入の部	自己資金				
	助成金				
	その他の収入				
	合 計	A	B	A-B	
支出の部	費 目	予算額(円)	決算額(円)	差額	決算額の内訳
	合 計	C	D	C-D	

決 算 額 (B-D)

B _____ 円 - D _____ 円 = _____ 円

※支出については、実績が分かるもの(領収書の写し、振込資料など)を必ず添付してください。

(様式第 9 号)

年 月 日

宇 部 市 長 様

〒 ー

所 在 地 _____

団 体 名 _____

代表者職氏名 _____

事務担当者	
連絡先	ー ー

助 成 金 請 求 書 兼 振 込 依 頼 書

年 月 日付け宇人第 号で交付決定通知のありました件について、宇部市配偶者等暴力被害者自立支援活動助成金交付要綱第 7 条第 1 項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

金 _____ 円

宇部市配偶者等暴力被害者自立支援活動助成金を、下記口座にお振込みください。

[振込先]

金融機関名	
支店等名	
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通(総合) <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他
口座番号	
(フリガナ)	()
口座名義	

※郵便局の場合は、「ゆうちょ銀行」の支店名と口座番号を記入してください。

(様式第 10 号)

年 月 日

宇 部 市 長 様

〒 —

所 在 地 _____

団 体 名 _____

代表者職氏名 _____

事務担当者	
連絡先	— —

助成金概算払請求書兼振込依頼書

年 月 日付け宇人第 号で交付決定通知のありました件について、宇部市配偶者等暴力被害者自立支援活動助成金交付要綱第 8 条第 2 項の規定に基づき、下記のとおり概算払いを請求します。

記

金 _____ 円

宇部市配偶者等暴力被害者自立支援活動助成金(概算払)を、下記口座にお振込みください。

[振込先]

金融機関名	
支店等名	
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通(総合) <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他
口座番号	
(フリガナ)	()
口座名義	

※郵便局の場合は、「ゆうちょ銀行」の支店名と口座番号を記入してください。

(様式第 11 号)

年 月 日

宇 部 市 長 様

〒

所 在 地 _____

団 体 名 _____

代表者職氏名 _____

助 成 金 概 算 払 精 算 書

年 月 日付け宇人第 号で交付決定通知のありました件について、概算
払いを受けて交付対象活動を実施しましたので、宇部市配偶者等暴力被害者自立支援活動助成金
交付要綱第 9 条第 1 項の規定に基づき、下記のとおり精算します。

記

1 概算払受領額 : _____ 円

2 精 算 額 : _____ 円

3 戻 入 額 : _____ 円