

平成 年 月 日

公立学校共済組合岡山支部長 殿

所属コード _____

所在地 _____

所属所名(代表) _____

代表者職・氏名 _____ 印

連絡先 TEL _____

元気回復助成金交付請求書

このことについて、次のとおり事業を実施したので、関係書類を添えて請求します。

記

1 請求額 _____ 円

(参加者数 _____ 人 × @500円 = 助成上限額)
請求額は、助成上限額と実費相当額を比べて低い方の額となります。

決定人数	_____ 人	決定額	_____ 円
------	---------	-----	---------

記入しないでください。

2 添付書類 (1) 事業実施報告書
(2) 領収書等
(3) 参加者名簿

3 振込先

金融機関名	銀行
支店名	本・支店
口座番号	(普通預金) No. _____
ふりがな 口座名義人	

【記入例:請求時】

平成 年 月 日

公立学校共済組合岡山支部長 殿

所属コード 〇A〇〇〇
所在地 〇〇市〇〇 〇-〇
所属所名(代表) 〇〇学校
代表者職・氏名 校長 〇〇 〇〇

印

連絡先 TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

元 気 回 復 助 成 金 交 付 請 求 書

このことについて、次のとおり事業を実施したので、関係書類を添えて請求します。

記

1 請 求 額 9,000 円

(参加者数 18 人×@500円=助成上限額)
請求額は、助成上限額と実費相当額を比べて低い方の額となります。

※決定人数	人	※決定額	円
-------	---	------	---

※記入しないでください。

2 添 付 書 類 (1) 事業実施報告書
(2) 領収書等
(3) 参加者名簿

3 振 込 先

金融機関名	〇〇〇	銀行
支 店 名	〇〇〇	本・支店
口 座 番 号	(普通預金)	No. <u>〇〇〇〇〇〇〇〇</u>
ふ り が な 口座名義人	岡山 太郎	

【記入例:請求時】

元気回復助成事業実施 <報告書>

事業名	〇〇学校親睦ボウリング大会 ※飲食を目的とした事業は助成対象外		
実施期日	平成〇年〇月〇日(金) (18時30分~) ※勤務日以外の日、又は勤務時間外とする		
場所	〇〇ボウリング場		
事業内容	職員の元気回復と親睦を深めるため、所属内でチーム対抗のボウリング大会を実施する。		
所属所の全組合員数	35人		
参加組合員数	18人	※実際に参加した組合員数	
助成上限額	上記の参加組合員数 ×@500円= 9,000円(助成上限額)		
参加所属所名	〇〇学校 ※複数の所属所合同で実施する場合は、その所属所名を記入		
元気回復申請の 担当者・連絡先	所属所名	〇〇学校	所属コード 〇〇〇〇
	担当者名	岡山 太郎	TEL 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇
収支内訳 *報告時には決算額を記入	< 収入 > 合計 40,500円 内訳: 助成金 9,000円 親睦会費 20,700円 個人負担 10,800円 円		※収入の内訳を記入 ←助成上限額以内の実費相当額 ☆収支合計は一致させること
	< 支出 > 合計 40,500円 内訳: ゲーム代 27,000円 くつ代 8,100円 参加賞 5,400円 円 円 円		※必要経費の内訳を記入 会場代、用具代、傷害保険料 審判等の謝金、賞品、参加賞 等々 *必要以上の購入用品、 飲食を目的とした経費は対象外

- (注) 1 助成対象経費は元気回復助成事業実施要領(別紙)を参照ください。
 2 請求は、「当様式」「元気回復助成事金交付請求書」「領収書」「参加者名簿」の4点を提出してください。

