

記載例

平成 29 年 10 月 25 日

自動体外式除細動器(AED)レンタル費用助成金実績報告書兼請求書

敦賀市長

(請求者)

団体名 つるが会

代表者氏名 敦賀 太郎 印

住所 敦賀市中央町1丁目1-1

電話番号 (0770) ××-××××

敦賀市自動体外式除細動器(AED)レンタル費用助成実施要綱第12条の規定に基づき、助成金の支給を受けたいので、次のとおり実績報告し、関係書類を添付の上請求します。

行事名	つるが会主催 ゲートボール大会		
開催日時	平成29年10月13日(金) 午前9時00分から 平成29年10月13日(金) 午後4時00分まで		
開催場所	〇〇ゲートボール場		
行事内容及び 参加人数	ゲートボール大会(参加者つるが会会員) 参加人数 53名		
AEDレンタル費用 総実績額	5,400 円 ※AEDレンタル費用の総実績額を記入してください。		
助成金請求額	¥	5,400	※助成金額は、費用総額です。上限は10,000円です。10,000円未満の場合はその金額をご記入ください。
振込金融機関	敦賀	銀行・信用金庫 農協・信用組合 その他()	敦賀 支店
預金種別	1 普通 2 当座 (どちらかに○印)	口座番号	1111
ふりがな 口座名義人	つるが たらう 敦賀 太郎		
添付書類	AEDのレンタル費用の領収書の原本又は写し、通帳の写し		