様式第２号

番　　　　　号

年　　月　　日

公益財団法人　地域社会振興財団

理事長　　　　　　　　　殿

交付対象事業者代表者　　　　　　　印

年度人生100年時代づくり・地域創生ソフト事業交付金交付申請書

年度人生100年時代づくり・地域創生ソフト事業に係る交付金　　　　　　円を交付されるよう地域医療等振興事業費交付金交付事業実施規程第6条の規定により関係書類を添えて申請します。

事　業　計　画　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 事業区分 | 事業の名称 | 事業計画概要 | 総事業費 | 財源内訳 | 摘要 |
| 交付金 | 自己負担金 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・職・氏名 |  |
| E-mail |  |
| 連絡先 | 電話　　　　（　　）　　　　内線（　　　） |

(注) 1 この様式はＡ4判（縦長）を用いてください。

2 事業区分は、当該年度に選定した事業の区分番号を記入してください。

3 都道府県の事業で、他の団体に対し委託、補助を行うときは、摘要欄にその事項を記入して

ください。

様式第２号の２

番　　　　　号

年　　月　　日

公益財団法人　地域社会振興財団

理事長　　　　　　　　　殿

都道府県知事　　　　　　印

年度市(区)町村の交付申請に係る副申

管下市(区)町村の交付申請について、次のとおり進達します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 事業区分 | 市(区)町村名 | 意見等 |
|  |  |  |  |

（注） １　この様式は、Ａ4判（縦長）を用いてください。

２　都道府県で判断する優先順位の順に記入して下さい。

３　「意見等」欄は、交付対象事業者として適当であると認めた理由等を記入してください。

様式第４号

番　　　　　号

年　　月　　日

公益財団法人　地域社会振興財団

理事長　　　　　　　　　殿

交付対象事業者代表者　　　　　　　印

年度人生100年時代づくり・地域創生ソフト事業交付金実績報告書

　　年　　月　　日付け地域振総第　　　号で交付決定の通知があった人生100年時代づくり・地域創生ソフト事業交付金ソフト事業の実施状況は、次のとおりであるので報告します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 事業区分 | 事業の名称 | 実施概要 | 事業完了時期 | 支出総額 | 交付決定額 | 摘要 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　　　　　　　　　　計 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・職・氏名 |  |
| E-mail |  |
| 連絡先 | 電話　　　　（　　）　　　　内線（　　　） |

（注）1 この様式はＡ４判（縦長）を用いてください。

様式第５号

年度人生100年時代づくり・地域創生ソフト事業交付金交付請求書

|  |  |
| --- | --- |
| 交付金額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 交付金振込希望金融機関名 | 銀　行　　　　　　　　　　　　　　　　支　店普通・当座　　 預金番号名　義 |

　　　年　　月　　日付け地域振総第　　　号で交付決定の通知があった人生100年時代づくり・地域創生ソフト事業については、別紙実績報告書のとおりであるので地域医療等振興事業費交付金交付事業実施規程第10条の規定により交付されるよう請求します。

年　　　月　　　日

公益財団法人　地域社会振興財団

理事長　　　　　　　　　殿

交付対象事業者代表者　　　　　　　　印

事　務　担　当

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・職・氏名 |  |
| E-mail |  |
| 連絡先 | 電話　　　　（　　）　　　　内線（　　　） |

（注）この様式はＡ４判（縦長）を用いてください。