様式第５号(第８条関係)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成 年　月　日

小野町長　宍戸　良三　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　小野町大字小野新町字槻木内６－２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称　(社)小野町シルバー人材センター

代表者名　理事長

小野町シルバー人材センター運営事業補助金概算払い請求書

平成　　年　　月　　日付け小野町指令健第　　号で交付決定のあった平成　　年度小野町シルバー人材センター運営事業補助金について、小野町シルバー人材センター運営事業補助金の等の交付等に関する要綱第８条の規定により、概算払いにより補助金を交付されたく下記により請求します｡

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | 小野町シルバー人材センター運営事業 |
| 事業費 | 　円 |
| 交　付　決　定　額　（Ａ） | 　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 受 　領　 済　 額　 （Ｂ） | 円 |
| 今　回　請　求　額　（Ｃ） | 　　 　　　　　　　　　　　 円 |
| 残高（Ａ）－（Ｂ）－（Ｃ） | 　　　　　　　　 　円 |

　　　　　　　　　　番　　　　　号

平成　　年　　月　　日

　　小野町シルバー人材センター

　　理事長　　　　　　　　　様

小野町長

平成　　年度小野町シルバー人材センター運営事業実績報告について(通知)

このことについて､小野町シルバー人材センター運営事業補助金交付要綱第９条の規定に基づき､実績報告書を提出してください。

記

１　提出書類　平成　　年度シルバー人材センター運営事業実績報告書(様式第６号)

２　提出期限　平成　　年　　月　　日（　）