第１号様式

船橋市地域福祉バス借上料補助金交付申請書

令和　　年　　月　　日

船橋市長　　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 団体の名称  代表者の職・氏名  代表者の住所  連絡先 |

地域福祉バス借上料補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施年月日 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 | | |
| 主な目的 | □視察　□研修　□その他社会福祉に関する活動 | | |
| 主な事業内容 |  | | |
| 主な行き先 | （　日帰り　・　宿泊　）※いずれかに〇 | | |
| 参加者数 | 合計　　　人　（内訳）団体の構成員（市内在住者）　　　　人  その他の参加者　　　　　　　　　　人  ※実績報告時に参加者名簿を提出していただきます。 | | |
| 運行経路 |  | 場所 | 活動内容 |
| 出発地 |  |  |
| 目的地 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 帰着地 |  |  |
| 添付書類 | □収支予算書　□バス借上料が確認できる見積書 | | |

※該当する方に〇をしてください。

１．当該団体は、免税事業者である。　　２．当該団体は、免税事業者でない。

注）収益を上げて運営をしない町会・自治会、老人クラブ等は１に該当します。

収支予算書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | | 予算額（税込） | 摘要 |
| 収入 | 船橋市補助金 | 円 | １００円未満は切り捨てる |
| 自己資金 | 円 | バス借上料のうち、  自己負担分の金額 |
| 合計※ | 円 |  |
| 支出 | バス借上料  （※と同じ） | 円 | バス借上料のみ  注）有料道路等の通行料、駐車場使用料、保険料等、補助対象外となる費用を除く |

＜船橋市補助金の計算例＞

　　（例１）７０，８２２円でバスを借上げた場合（日帰り）

計算式 ： ７０，８２２円 × １／２ ＝ ３５，４１１円

　　　補助金の額 ： ３５，４００円 （１００円未満切り捨て）

　　（例２）１４２，０００円でバスを借上げた場合（１泊２日）

計算式 ： １４２，０００円 × １／２ ＝ ７１，０００円

補助金の額 ： ４０，０００円 （補助上限額は４０，０００円）