

様式第1号

所在地は自治会長の個人宅の住所に統一しています。

年 月 日

日付は空欄でお願いします。

(宛先) 前橋市長

所在地 前橋市〇〇町1-1

申請者 自治会名 〇〇自治会

代表者 会長 〇 〇 〇 〇 押印不要

交付申請書

押印は不要ですが、下部の「発行責任者」「担当者」に記入してください。

令和8年度前橋市自治会一括交付金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

交付金交付申請額は、刷り込みされています。パソコン等で作成し直す場合は、金額を間違えないように転記してください。

1 交付金交付申請額 1,220,000円

*申請額は、(A)の交付限度額の千円未満を切り捨ててください。

2 交付限度額の算出

区分	積算内訳	算出額
世帯割	1,500円×世帯数(例500戸)	750,000円
人数割 (75歳以上)	2,900円×人数(例100人) (75才以上の高齢者数に応じ積算)	290,000円
定額割	180,000円	180,000円
合計(交付限度額) (A)		1,220,000円

3 事業の実施予定期間 令和8年 4月 1日から

令和9年 3月31日まで

世帯数、人数、算出金額は、刷り込みされています。パソコン等で作成し直す際は、間違えないように転記してください。

4 添付書類

(1) 事業計画書兼収支予算書

(2) 月別事業計画書

・責任者	〇 〇 〇 〇	(電話番号) 027-***-****
・担当者	同上	(電話番号) 同上

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

事業計画書兼収支予算書

1 事業内容

	事業名	事業概要
1	行政連絡事務事業	周知事項の伝達・連絡、調査事項等の配付・取りまとめ、自治会活動と行政との連携、自治会活動に伴う保険加入経費 など
2	高齢者地域交流支援事業	高齢者の健康増進（ふれあいサロン）、友愛訪問、介護予防教室、三世代交流事業 など
3	環境美化活動事務事業	集積所、公園等の清掃活動、活動報告（連絡会議） など
4	生涯学習奨励事務事業	文化祭などの地区行事、町内広報誌作成、地域の歴史文化勉強会、企画会議 など

一括交付金の上記4事業に
充てられる金額をご記入ください。

(必要経費合計)2,000,000円 - (一括交付金)1,220,000円
=780,000円

2 収支予算書

(単位：円)

歳 入		歳 出	
自治会自主財源	780,000	一括交付金対象事業	2,000,000
一括交付金 (B)	1,220,000		
その他	(※自治会自主財源以外の 収入がある場合のみ記入)		
合 計	2,000,000	合 計	2,000,000

自治会からの持ち出し分

4つの一括交付金対象事業に
対しての必要経費の総額を記
入してください。

歳入合計 = 歳出合計
となるようにご記入ください。

3 概算払を必要とする理由

事業を年度当初から積極的に実施するために、交付金を概算払により請求します。

(支出予定額)

前期 (4月～9月) 854,000円

後期 (10月～3月) 366,000円

※一括交付金の額を前期(70%)と後期(30%)で記載しています。

日付は空欄でお願いします。

年 月 日

(宛先) 前橋市長

会長個人宅の住所が入っています

所在地 前橋市〇〇町1-1

申請者 自治会名 〇〇自治会

代表者 会長 〇 〇 〇 〇 **押印不要**

交付金概算払請求書

押印は不要ですが、下部の「発行責任者」「担当者」に記入してください。

令和8年度前橋市自治会一括交付金について、下記のとおり請求します。

記

概算払請求額等は、刷り込みされています。作成し直す場合は、金額を間違えないように転記してください。

- 1 概算払請求額 854,000 円
- 2 交付決定額 1,220,000 円
- 3 既交付済額 0 円
- 4 未交付額(2-3) 1,220,000 円
- 5 概算払を必要とする理由

事業を年度当初から積極的に実施するためには、繰越金だけでは不足が生じる恐れがあることから、交付金を概算払いにより請求します。

7 振込先金融機関名等

希望する振込先を下記からひとつ選択し、該当する□にチェック☑をする。

なお、「その他預金口座」を希望する場合は、当該口座の通帳の写しを添付。

前年度一括交付金 第2回目入金済み預金口座

(第2回目の請求の際は令和8年度第1回目入金済み預金口座と読み替える)

振込先金融機関名	前橋銀行 大手町支店
振込口座番号	普通 No.9876543 前年度振込先を刷り込みしています。
口座名義(カナ)	マルマルジチカイ

その他預金口座

振込先金融機関名	
振込口座番号	普通 ・ 当座 No.
口座名義(カナ)	

・責任者	〇 〇 〇 〇	(電話番号) 027-***-*****
・担当者	〇 〇 〇 〇	(電話番号) 090-****-*****

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。