

こうべオレンジカフェ事業補助金交付申請書

令和*年 *月 *日

神戸市長宛

申請者

事業者・団体名：■■■■■

※こうべオレンジカフェの運営主体を記載

住所・所在地：〒65*-*-*-*

神戸市××区●●町1-2-3

代表者氏名：神戸 花子

電話番号：078-×××-●●●●

Eメール：●●●●●.●●.jp

運営主体が個人の場合は個人名、団体の場合は団体名をご記入ください。

こうべオレンジカフェ事業補助金について、こうべオレンジカフェ事業補助金交付要綱（以下「要綱」という。）第8条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

申請にあたっては、神戸市補助金等の交付に関する規則および要綱に定める条項の適用を受けることについて同意します。また、申請者は宗教活動、または政治活動を主たる目的としていないこと、暴力団または暴力団員の統制下にある団体または個人でないことを誓約します。

記

1 こうべオレンジカフェの名称・登録No. ■■■カフェ (No. **)

2 交付申請額 20,000円

3 添付書類

- (1) 事業計画書（様式第2号）、(2) 収支予算書（様式第3号）、
(3) 活動内容の分かる資料（案内チラシ等）

【振込先口座】本市が実績報告を受け、交付額確定後に支払います。※通帳の写しを添付

金融機関名	東灘	銀行	灘	支店
預金種目	1. 普通 ()	2. 当座	3. その他	
口座番号	123456789			
口座名義(カナ)	コウベ ハナコ			

通帳の見開き等、振込時に必要な情報が分かるページをコピーして同封してください。

※口座名義は、申請者（代表者）と同一の名義であること

事業計画書

事業者・団体名：■■■■■

※こうべオレンジカフェの運営主体

(登録No. **)

■オレンジカフェの概要・事業内容

オレンジカフェ名称	●●●●●カフェ
オレンジカフェ所在地	〒65*-*-* 神戸市××区●●町1-2-3
オレンジカフェ連絡先	担当者名：垂水 舞子 電話番号：078-■■■-××××
開設日	平成30年1月23日
開設目的	***** *****
活動内容	***** ***** *****
開催日時 (予定)	日程：第1火曜日 (例：第1、第3火曜日など) 時間：1回 120分 (13時 00分～ 15時 00分)
運営スタッフ	スタッフ人数： ●●名 うち医療・介護の専門職： ××名 (職種：看護師、介護福祉士、●●●、×××…) 認知症サポーター： ■■名 その他、認知症の知識を有し認知症の人に対応した経験を有する者： **名
参加費	参加費の有無： 有 ・ 無 参加費： ***円/回
参加見込人数	●●人/回

いずれかに○をしてください。

■書類送付先 ※原則、交付申請書記載の事業者・団体の所在地および代表者あてに送付
上記以外に送付希望の場合のみ以下に記載

※事業者・団体の 所在地および代表者 以外へ送付する場合	住所：〒 氏名： 電話番号： <div style="border: 1px dashed red; padding: 2px; display: inline-block;">希望する場合のみ</div>
------------------------------------	--

記入例

様式第3号

収支予算計画書

事業者・団体名：■■■■■

※こうべオレンジカフェの運営主体

(登録No. **

申請日以降の
開催予定回数
をご記入ください。

1 収入の部

科目	予算額	内訳等
こうべオレンジカフェ 事業補助金	(A) 20,000円	
参加費	6,000円	100円×10人×6回
その他収入等	14,000円	
計	(イ) 40,000円	

※補助金の予算額 (A) は、交付申請書 (様式第1号) に記載の交付申請額と同額とすること

2 支出の部

科目	予算額	内訳等
①備品購入費	5,000円	カフェ用机・椅子5,000円
②消耗品費	5,000円	文房具2,000円、消毒液3,000円
③印刷製本費	10,000円	案内チラシ印刷作成10,000円
④講師謝礼金	5,000円	講師謝礼5,000円
⑤講師交通費	円	
⑥通信運搬費		
⑦保険料		
⑧会場使用料	円	
小計	(B) 25,000円	※ (B) ≥ (A)
***費	5,000円	×××××費2,000円 ■■■■■費3,000円
×××費	10,000円	●●●●●費10,000円
	円	
	円	
	円	
小計	15,000円	
計	(ロ) 40,000円	

補助対象経費は、
実績報告時には、
領収書(写し可)の
提出が必要です。

補助
対象経費
用途内訳

補助対象外経費は、実績報告
時の領収書提出を求めません
が、市が用途内訳の説明を求め
た際には報告できるよう帳簿上
の整理を行っておいて下さい。

補助
対象外経費
用途内訳

(A)補助金 ≤ (B)補助対象経費になっていますか？

(イ)収入合計 = (ロ)支出合計になっていますか？

※収入の部と支出の部の計は一致する ((イ) = (ロ))

※内訳等の欄は具体的内容がわかるように記載すること

こうべオレンジカフェ事業補助金実績報告書

令和*年 *月 *日

神戸市長宛

申請者

事業者・団体名：■■■■■

※こうべオレンジカフェの運営主体を記載

住所・所在地：〒65*-* ** *

神戸市××区●●町1-2-3

代表者氏名：神戸 花子

電話番号：078-×××-●●●●

Eメール：●●●●●●.●●.jp

運営主体が個人の場合は
個人名、団体の場合は団体
名をご記入ください。

令和×年 ×月 ×日付 神福高第***号 をもって交付決定のあった下記こうべ
オレンジカフェ事業にかかる補助金の実績について、こうべオレンジカフェ事業補助金交付要
綱第11条の規定により、関係書類を添えて次のとおり報告します。

記

必ず、申請時と同じ、事業者・団体名、住所、
代表者氏名を記載してください。(変更を届け
出ている場合を除く)

- 1 こうべオレンジカフェの名称 ■■■カフェ
- 2 交付決定額 20,000円
- 3 実績に基づく補助金の額 20,000円
- 4 事業終了日 令和8年 3月 10日
- 5 添付書類

申請年度で実施した内容を報告してください。

- (1) 実施内容報告書(様式第9号)
- (2) 収支決算書(様式第10号。領収証(写し可)を添付)

(3) 履行確認書類

- イ. 事業の実施状況がわかる書類(案内チラシ・当日プログラム・ポスター・参加者名簿等)
- ロ. 実施状況写真(取組内容・状況が分かるもの)

※活動場所、活動内容に関わらずイ・ロをそれぞれ1回分以上提出

収 支 決 算 書

事業者・団体名：■■■■■

※こうべオレンジカフェの運営主体

申請日以降の
開催実績回数をご記入ください。

1 収入の部

科 目	決 算 額	内 訳 等
こうべオレンジカフェ 事業補助金	(A) 20,000円	
参加費	6,000円	100円(参加費)×10名×6回
その他収入等	16,000円	*****
計	(イ) 42,000円	

※補助金の決算額 (A) は、実績報告書 (様式第8号) に記載の実績に基づく補助金の額と同額とすること

(イ)収入合計=(ロ)支出合計になっていますか？

2 支出の部

補助対象経費は、
領収書(写し可)の
提出が必要です。

補助
対象経費
使途内訳

補助対象外経費は、領収書提出を求めませんが、市が使途内訳の説明を求めた際には報告できるよう帳簿上の整理を行って下さい。

補助
対象外経費
使途内訳

科 目	決 算 額	内 訳 等
①備品購入費	4,000円	カフェ用机・椅子4,000円
②消耗品費	3,000円	文房具1,500円、消毒液1,500円
③印刷製本費	10,000円	案内チラシ印刷作成10,000円
④講師謝礼金	8,000円	講師謝礼2,000円×4回
⑤講師交通費	2,000円	講師交通費500円×4回
⑥通信運搬費	円	
⑦保険料	円	
⑧会場使用料	円	
小計	(B) 27,000円	※ (B) ≥ (A)
***費	5,000円	×××××費2,000円 ■■■■■費3,000円
×××費	10,000円	*****費10,000円
	円	
	円	
小計	15,000円	
計	(ロ) 42,000円	

講師を招いた回数と講師謝礼・交通費支出の回数はあっていますか？

□(A)補助金≤(B)補助対象経費になっていますか？
□補助対象経費に金額があるものは、すべて領収書等の添付が有りますか？

内訳等に金額の内容が記載されていますか？

※収入の部と支出の部の計は一致する ((イ) = (ロ))

※内訳等の欄は具体的内容がわかるように記載すること。補助対象経費はすべての領収証を

添付し、各領収証に科目番号 (表中の科目に対応する①~⑧の番号) を記載すること