支援－①

東北税理士協同組合・東北税協共済会愛好会等活動支援金交付申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 東北税理士協同組合・東北税協共済会 | |
| 理事長・会長 | 岡　　和　重　殿 |

申請日 　平成 28年　1 月 20日

代表者は東北税理士協同組合の組合員であることが必要です

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団 体 名 | ＡＢＣ支部ゴルフ愛好会 | | |
| 代表者氏名 | **○○　××** | （ 　ＡＢＣ支部） | 印 |
| 推薦者氏名 | ※代表者が所属する支部の組合業務担当者（支部長）  **○○　○○○** | （ 　ＡＢＣ支部） | 印 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1人あたり支援金額の計算 | 平成27 年 1 月1 日 ～ 平成27 年12 月31 日   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 支出項目 | 金額 | 収入のうち、支部等補助金※ | 金額 | | 賞品代 | 144,000円 | | 表彰式飲食代 | 45,000円 | ＡＢＣ支部より | 30,000円 | | 納会飲食代 | 72,000円 |  |  | |  |  | 支部等補助金計 | ②30,000円 | |  |  | ※支援金額は、支部等補助金収入を引いた金額を対象とする（要領５）。 | | |  |  | | 支出合計 | ①261,000円 |  |  | | 上記支出合計のうち支援対象経費（①）、 　支部等補助金（②）  愛好会等の概要書支援-②より、活動構成員数を転記（③）  様式支援-②より  １人あたりの金額（④）  　（①― ②）÷③ ＝ ④ | | | | | ① 　　　　　　　　　　　　②　 　　　　　　　　　　③　　　　　　 ④（上限4千円） | | | | | （　　261,000円　－　　　30,000 円）÷　　9 人　＝ 　　4,000　円  上限は4,000円となります | | | | | |
| 支援金申請額 | 上記④×活動組合員数　　7　人（愛好会等の概要書支援-②より転記）  ＝　　２８，０００　　円（限度額15万円） | |
| 支援金  振込先 | ○○○　銀行・信用金庫 | ○○支店 |
| 口座番号　　○○○○○○ | 普通 ・ 当座 |
| ふ　り　が　な　　　　　　**○○　××**  様式支援-②より | |
| 口座名義人　　　　**○○　××** | |

支援－②

愛好会等の概要書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団 体 名 | ふりがな　　えーびーしーしぶごるふあいこうかい | |
| ＡＢＣ支部ゴルフ愛好会 | |
| 代 表 者 氏 名 | ふりがな　　　**○○　××** | |
| 氏名　　　　**○○　××**　　　　　　　　（　ＡＢＣ　支部） | |
| 住所 | |
| ○○県○○市○○町○○－○ | |
| TEL　○○○－○○○－○○○○ | FAX　○○○－○○○－○○○○ |
| E-mail　　○○＠○○○○．ｎｅ．ｊｐ | |
| 連絡責任者  （代表者と違う  　場合のみ記入）  様式支援-③より | ふりがな | |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　 　　　支部） | |
| 住所 | |
| 左の構成員の人数のうち、様式支援-③の活動実績“無”人数を控除 | |
| TEL | FAX |
| E-mail | |
| 設立年月日  様式支援-③より  （または活動開始時期） | 25年　　　4 月 　　1日 | |
| 構成員数  名簿支援-③添付 | 10　　　人（うち、活動構成員 　9　人　（構成員のうち、支給対象活動期間中に全く活動に参加しなかった構成員を除いた数）） | |
| 組合員数  名簿支援-③添付 | 8　　　人（うち、活動組合員 　7　人　（組合員のうち、支給対象活動期間中に全く活動に参加しなかった組合員を除いた数））  左の組合員の人数のうち、様式支援-③の活動実績“無”人数を控除 | |
| ｻﾎﾟｰﾄﾒﾝﾊﾞｰ数  名簿支援-③添付 | 7　　人 | |
| 団体の設立目的 | ゴルフコンペを通してＡＢＣ支部愛好会会員相互の交流及び親睦を図るとともに、会員の健康増進を図る。  様式支援-③より（登録申請中を含む） | |
| 主な活動内容・  活動実績 | 隔月で年間６回のゴルフコンペの開催と毎年11月の最終コンペ時の納会開催。 | |
| 主な活動場所 | 県内ゴルフ場、及びＡＢＣ市内飲食店（納会時） | |

支援－③

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者 | 推薦者（支部長） |
| 印 | 印 |

　　　　　　　　　　構成員名簿

甲保険会社の支社長

団体名ＡＢＣ支部ゴルフ愛好会

腰痛のため1年間全く活動に不参加

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 構成員  氏　名 | 所属支部 | 構成員種別  （○印をして下さい）  ※組合員には賛助会員含む | サポートメンバー  （○印をして下さい） | 支給対象活動期間中の活動実績 |
| 登録番号 |
| 1 | 甲　○○ |  | 組合員 ・ 非組合員 | 登録・申請中・未登録 | 有・無 |
|  |
| 2 | ○○　○○ | ＡＢＣ | 組合員 ・ 非組合員 | 登録・申請中・未登録 | 有・無 |
| ○○○○○○ |
| 3 | ○○　○○ | ＡＢＣ | 組合員 ・ 非組合員 | 登録・申請中・未登録 | 有・無 |
| ○○○○○○ |
| 4 | ○○　○○ | ＡＢＣ | 組合員 ・ 非組合員 | 登録・申請中・未登録 | 有・無 |
| ○○○○○○ |
| 5 | ○○　○○ | ＡＢＣ | 組合員 ・ 非組合員 | 登録・申請中・未登録 | 有・無 |
| ○○○○○○ |
| 6 | ○○　○○ | ＡＢＣ | 組合員 ・ 非組合員 | 登録・申請中・未登録 | 有・無 |
| ○○○○○○ |
| 7 | ○○　○○ | ＡＢＣ | 組合員 ・ 非組合員 | 登録・申請中・未登録 | 有・無 |
| ○○○○○○ |
| 8 | ○○　○○ | ＡＢＣ | 組合員 ・ 非組合員 | 登録・申請中・未登録 | 有・無 |
| ○○○○○○ |
| 9 | ○○　○○ | ＡＢＣ | 組合員 ・ 非組合員 | 登録・申請中・未登録 | 有・無 |
| ○○○○○○ |
| 10 | ○○　○○ | ＡＢＣ | 組合員 ・ 非組合員 | 登録・申請中・未登録 | 有・無 |
| ○○○○○○ |
| 計 | 10　　　人 |  | 8人・　　 2人 | 6　人・ 1人・　3人 | 9人　・ 1人 |

※構成員及び組合員であっても、1 年間（毎年1月1日～12月31日まで）の支給対象活動期間に全く活動に参加していない構成員及び組合員は、支援金の算出計算からは除かれますので、活動実績のある構成員及び組合員の人数がわかるよう「支給対象活動期間中の活動実績」欄に〇印をして下さい。

オブザーバー参加者は含まない

※構成員名簿が1枚で収まらない場合はコピーしてご使用願います。