

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 澤村正夫 殿

申請日 平成 28年 1月 20日

団体名	ABC支部ゴルフ愛好会		
代表者氏名	〇〇 ××	(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) 〇〇 〇〇〇	(ABC 支部)	印

代表者は東北税理士協同組合の組合員である必要があります

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	ABC支部より	30,000円
	表彰式飲食代	45,000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)1人あたりの金額(④) $\frac{① - ②}{③} = ④$			
		①	②	③
		(261,000円 - 30,000円) ÷ 9人 =	4,000円	④(上限4千円)
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)			上限は4,000円となります
支援金振込先	〇〇〇 銀行 信用金庫		〇〇支店	
	□座番号	〇〇〇〇〇〇	普通・当座	
	ふりがな	〇〇 ××		
	□座名義人	〇〇 ××		

様式支援-②より

様式支援-②より

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 〇〇 ××
	氏名 〇〇 ×× (ABC 支部)
	住所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇
	TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 FAX 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	E-mail 〇〇@〇〇〇〇. ne. jp
連 絡 責 任 者 (代表者と違う 場合のみ記入)	ふりがな
	氏名 (支部)
	住所
	TEL FAX
	E-mail
日 (台時期)	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、活動組員 7 人 (組員のうち、支給対象活動期間中に全く活動に参加しなかった組員
サポ-トメンバー数 名簿支援-③添付	1 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)

様式支援-③より

様式支援-③より

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

左の組員の人数のうち、様式支援-③の活動実績“無”人数を控除

支援一③

構 成 員 名 簿

代表者	推薦者（支部長）
印	印

団体名 **ABC** 支部 **ゴルフ愛好会**

甲保険会社
の支社長

No.	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		サポーターメンバー (○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	組合員	非組合員	登録	申請中	未登録		
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

腰痛のため1
年間全く活動
に不参加

オブザーバー
参加者は含ま
ない

※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○印をして下さい。

※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。