　　　年　　　月　　　日

　北塩原村長　　あて

学　校　名

校長名 　　　　　　　　　 ㊞

北塩原村教育旅行回復バス助成金

実績報告書兼交付請求書

令和７年度北塩原村教育旅行回復バス助成金交付要綱第１０条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

なお、助成決定金額は下記の口座に振り込んでください。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　　請　　者 | （フリガナ）学校名 |  | | | | | 学　　年 | | | 年 | | 人　数  （引率者含む） | | | 名 |
|  | | | | |
| （フリガナ）担当者名 |  | | | | | 連絡先 | | | 電話番号：  ＦＡＸ：  メールアドレス： | | | | | |
|  | | | | |
| 住　　　　所 | 〒　　　－ | | | | | | | | | | | | | |
| 利用したバスの台数 | 台 | | | | | 交付決定額 | | | 円 | | | | | |
| 宿泊施設名 |  | | | | | 旅行区分 | | | 修学旅行　・　宿泊学習等（林間学校、移動教室、スキー教室等） | | | | | |
| 実施年月日 | 年　　　月　　　日　　～　　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | |
| 活動内容 | （例：五色沼散策、村内農業収穫体験、磐梯山登山、スキー教室等利用する活動施設が北塩原村内にあり、旅程表に記載かつ内容が確認できること。）  ・  ・ | | | | | | | | | | | | | |
| 北塩原村での体験時間 | | | | 約　　　　分 | | | | | | | | | |
| 本助成金以外に補助（交通費）の申請有無  　□なし　□あり　補助事業名（　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | |
| 振　　込　　先 | 金融機関 | | | 銀　行  金　庫  農　協 | | | | | | 本　店  支　店  出張所 | | | | | |
| 種別 | | 普通  当座 | 口座番号 |  | | |  |  |  |  |  |  | (左詰め記入) | |
| (フリガナ) | | |  | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | |  | | | | | | | | | | | |

　（注）１　太枠の中を記入してください。

２　以下の書類を添付してください。

　　　　　　①旅程表（任意様式）

　　　　　　②バス料金請求書の写し（バス会社または旅行会社が発行したもの）

　　　　　　③本助成金以外に補助（交通費）を受ける場合は実績報告書の写し

　　　　　　④宿泊証明書（第６号様式）

　　　　※　補助金の振込口座は、学校名の口座とすること。

　　　　※　学校名以外の団体口座へ振込を希望する場合には、必ず下段の「委任欄」に委任する旨を記載すること。ただし、個人名義の口座は不可とする。

　　　　※　口座番号、口座名義人カナが分かる書類（通帳の写し等）を必ず添付すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 委任欄 | 年　　月　　日  　委任者　　所　在　地  　　　　　　学　校　名  　　　　　　校　長　名　　　　　　　　　　　　　㊞  私は、本請求に基づく助成金に関する受領を下記代理人に委任します。  　代理人　　所　在　地  　　　　　　団　体　名  　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞  　　　　　　電話番号 |

　　　　※　委任欄は委任者が全て記載すること。