

令和6年3月31日

海老名市長 殿

住所又は事務所  
所在地  
団体名  
代表者

海老名市勝瀬 175番地の1  
NPO法人 EBINA  
理事長 海老名 太郎

代表者印  
(任意)

海老名市高齢者等移動支援事業補助金実績報告書

令和5年10月1日付けで補助金の交付決定  
ので、海老名市高齢者等移動支援事業補助金交付  
必要書類を添えて報告します。

交付決定通知書に記載されている日付を  
記入してください。

記

- 1 補助対象事業（該当する事業に○を付けて）  
福祉有償運送事業・住民参加型移動支援事業

事業の実施期間は、最長で4月1日から  
3月31日まで（1年度）になります。

- 2 事業を実施した期間

令和5年10月1日 から 令和6年3月31日

3 総事業費 500,000 円

4 補助対象事業費 500,000 円

収支決算書の「支出」の合計と同額にな  
るように記載します。

※他事業も含めた収支予算書を作成している場合  
には、移動支援事業の事業費の金額のみを記載します。

- 5 添付書類

(1) 事業報告書

(2) 収支決算書

(3) その他市長が必要と認める書類

1団体あたり50万円を上限とします。  
※事業実績に応じて追加交付・返還を行います。