（様式１）

富山市社会福祉協議会地域食堂等助成金　交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（あて先）富山市社会福祉協議会長

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | |  | | | 代表者氏名 | | ㊞ | | |
| 代表者住所 | | 〒  　℡ | | | 担当者氏名 | | ℡ | | |
| 食堂名称 | |  | | | | | | | |
| 開催場所 | |  | | | | | | | |
| 参加者(延べ) | | 子ども　　　 名、大人 　　　名（内、高齢者　　　　名）、スタッフ　　　　名 | | | | | | | |
| 対象者  (あてはまるのに〇印) | | 子ども　　親子　　高齢者　　障害者　　問わない | | | | | | | |
| 実施予定 | 月 | ４月 | ５月 | ６月 | | ７月 | | ８月 | ９月 |
| 回数 |  |  |  | |  | |  |  |
| 月 | １０月 | １１月 | １２月 | | １月 | | ２月 | ３月 |
| 回数 |  |  |  | |  | |  |  |
| 合計 | 回 | | | | | | | |
| 参加費有無 | | 無　　　　有（　　　　　　　　　　　　　　　円） | | | | | | | |
| 活動内容 | |  | | | | | | | |

　　富山市社会福祉協議会地域食堂等助成金を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請額 | 内　　容（当てはまるものに☑をつけてください） |
| 円  ※開催回数  10回未満：15,000円以内  10回以上：30,000円以内 | □消耗器具備品費  □保険料  □食品衛生責任者養成講習会の受講費用  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | □銀行　□信金　□信組　□農協 | | | | | | | | 支店 |
| 種別・口座番号・口座名義 | | | | | | | | (フリガナ) | |
| 普通 |  |  |  |  |  |  |  |  | |

（助成金の振込先）

※添付書類：会則、役員名簿、前年度事業報告書・収支決算書、当年度事業計画書・収支予算書、その他活動内容のわかる資料