

年 月 日

一般財団法人あかしこども財団
理事長 濱田 純一 様

こども食堂名	
団体名	
代表者名	(印)

こどもの居場所づくり事業の助成金を精算し、返還いたします。

返還額 円

【変更前】

助成金の種類	食事型	市販品型	テイクアウト・ デリバリー型	合計
運営助成	20,000 円 開催回数 回	10,000 円 開催回数 回	30,000 円 開催回数 回	円
特別助成	50,000 円	30,000 円	50,000 円	円
衛生管理助成	8,000 円×人数 ()			円
専門職連携助成	円 (上限 5,000 円) × 回			円
<飲食店等の場合>				
運営助成	10,000 円 開催回数 回		15,000 円 開催回数 回	円
特別助成	20,000 円			円
変更前 合計				円

【変更後】

助成金の種類	食事型	市販品型	テイクアウト・ デリバリー型	合計
運営助成	20,000 円 開催回数 回	10,000 円 開催回数 回	30,000 円 開催回数 回	円
特別助成	50,000 円	30,000 円	50,000 円	円
衛生管理助成	8,000 円×人数 ()			円
専門職連携助成	円 (上限 5,000 円) × 回			円
<飲食店等の場合>				
運営助成	10,000 円 開催回数 回		15,000 円 開催回数 回	円
特別助成	20,000 円			円
変更後 合計				円

※変更時はこどもの居場所づくり事業助成金変更申請理由書(様式第4号別紙)を添付ください。

変更前と変更後の差額(返還分)	円
助成金の残額	円
返還額の合計	円

こどもの居場所づくり事業助成金変更申請理由書（様式第4号別紙）

変更理由に○および理由等をご記入ください。

	こども食堂を追加で開催するため ※右の欄に日程を記載	
	こども食堂の開催が減るため ※右の欄に日程を記載	
	衛生管理助成が変更となるため（追加・減額） ※右の欄に理由や変更人数を記載	
	特別助成額が変更となるため（追加・減額） ※右の欄に理由を記載	
	助成金に変更以外による残額が生じたため	
	その他	