

テイクアウト・デリバリーこども食堂（飲食店用）助成金申請書

<申請者概要>

代表者氏名		
代表者住所	明石市	
店舗名・会社名		
店舗所在地	明石市	
店舗の小校区	_____小校区	
従業員数	_____人 ※小規模の飲食店が対象	
連絡先	店舗：078 - _____ - _____ ※ ホームページ等で公表可能な 連絡先	携帯： _____ - _____ - _____ 電話に出やすい時間帯、曜日等 ( _____ )

<申請にあたって> ※全ての項目について、具体的に記載してください。

申請理由	<実施する思いや動機等を記入>
実施の工夫点	<お弁当の工夫>  <衛生管理の工夫>  <その他広報等の工夫>
新型コロナウイルス対策	<感染予防策>  <近隣住民への配慮等>

<実施計画>

	持ち帰り（テイクアウト）	宅 配（デリバリー）
提供時間	: ~ :	: ~ :
	※ 酒類提供の営業とは分けて実施してください。	
提供場所	<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> その他（ ）	—
実施回数	_____ 回	_____ 回
	※ 合わせて 10 回以上の実施を基準としてください。（どちらか一方のみの実施でも構いません。） ※ テイクアウトとデリバリーの同時開催は、1 回とみなします。	
実施 予定日	下記の種別に <input checked="" type="checkbox"/> を入れ、実施日を記載してください。 <種別> <input type="checkbox"/> 持ち帰りのみ <input type="checkbox"/> 宅配のみ <input type="checkbox"/> 両方実施	
	/	/
	/	/
	/	/
	※ 実施期間は、5 月から 8 月までとし、初回は、決定通知日以降として ください。 ※ 書き込めない場合は、別紙で提出してください。（様式自由） ※ 休校が解除された場合でも、継続実施できる計画を立ててください。	
弁当	お弁当の概要（ ） 例：ごはん、おかず 3 品程度、ゼリー ※ 1 食あたり 500 円程度を基準としてください	
料金	こども：無 料 ※助成金の対象となるのはこどもに係る費用のみです。	
提供数	総提供数（予定）：_____ 食 ※500 食以上が基準（こどもが対象）	

<収支計画>

収 入		支 出	
助成金 （上限 30 万円）	円	食材費	円
		消耗品	円
		光熱水費、家賃 ※ 一律、5 万円を計 上してください	50,000 円
合計	円	合計	円

※ 収入と支出の合計額は、一致させてください。  
※ 助成金は、事業完了後の後払いとなります。