様式第３号（第６条関係）

こどもの居場所づくり事業助成金申請書兼請求書

年　　月　　日

公益財団法人こども財団

理事長　様

|  |  |
| --- | --- |
| こども食堂の名称 |  |
| 運営団体 |  |
| 代表者氏名 |  |

こどもの居場所づくり事業助成金の交付を申請するとともに、同事業助成金を請求いたします。

１　請求額　　　　　￥　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 食事型 | 市販品型 | 合計 |
| 運営助成 | 20,000円 ×  開催回数 回 | 10,000円 ×  開催回数　回 | 円 |
| 特別助成 | 50,000円 | 30,000円 | 円 |
| 衛生管理助成 | 10,000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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 食事型 | 合計 |
| 運営助成 | 10,000円 ×  開催回数　　回 | 円 |
| 特別助成 | 20,000円 | 円 |

２　振込先口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫・農協・（　　　　） | | |
| 支店名 | 支店 | | |
| 口座 | □普通 □当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義 |  | | |
|  | | |

注１　口座名義は通帳に記載されているとおりにご記入ください。

注２　預金通帳（表紙と１ページ目）の写しを添付してください。

（裏面に続く）

代表者印の押印を省略する場合は、下欄も記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 本件責任者 | 電話 |
| FAX |
| 担当者 |
| E-mail |