

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	明石 太郎	
代表者住所	明石市大久保町ゆいのき通1-4-7	
店舗名・会社名	●●●●●屋	
店舗所在地	明石市大久保町ゆいのき通1-4-7	
店舗の小学校区	<u>大久保南</u> 小学校区	
従業員数	<u>15</u> 人 ※小規模の飲食店が対象	
連絡先	固定：078 - 920-9670 ※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 (月～金の 10時～17時)

＜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＞ テイクアウト・デリバリーこども食堂を実施しようと思ったきっかけや、子どもたちへの思いなど
実施の工夫点	＜お弁当の工夫＞ 工夫点や特徴など ＜衛生管理の工夫＞ 特に気を遣って実施している食品衛生のやり方など ＜その他広報等の工夫＞ その他工夫点など
新型コロナウイルス対策	＜感染予防策＞ 調理場所での 3密を避ける工夫点や、配布場所での混雑防止策など ＜近隣住民への配慮等＞ 行列ができないような方策など

＜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	11:00～13:00	12:00～13:00
	※ 店舗営業時間内の実施は、原則禁止です。	
提供場所	☒ 店舗 ☐ その他（ ）	—
実施回数	<u>10</u> 回	<u>5</u> 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・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 ☒ を入れ、実施日を記載してください。 ＜種別＞ ☐ 持ち帰りのみ ☐ 宅配のみ ☒ 両方実施	
	5/22 5/29 6/1 6/5 6/8 6/12 6/15 6/19 6/22 6/26 6/29 7/3 7/10 7/17 7/24 7/31	
	※ 実施期間は、5月から7月までとし、初回は、決定通知日（5月中旬）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（ ご飯、メイン1品、野菜3品 ） 例：ごはん、おかず3品程度、ゼリー ※ 1食当たり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）： 550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）	275.000 円	食材費	200. 000 円
		消耗品	25. 000 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	275.000 円	合計	275. 000 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。