

# ふれあい会食サービス事業費補助金交付申請書

令和 年 月 日

上落合地区社会福祉協議会  
 会 長 塚田 一夫 様

(申請者)  
 自治会名 \_\_\_\_\_  
 代 表 者 \_\_\_\_\_ (印)

ふれあい会食サービス事業の実施について下記のとおり報告し、補助金を申請します。

記

実施日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分	会場	
参加者	一人暮らしの者 _____ 名 高齢者のみ世帯 _____ 名 その他の者 _____ 名 ボランティアの者 _____ 名	合計 _____ 名	※別添名簿のとおり
献立	・ ・ ・ ・ ・ ・		
食材料費合計額	_____ 円	※別添レシート、領収書写しの通り	
会場使用料	_____ 円	※別添領収書写しのとおり	

申請金額	_____ 円	【材 料 費】 参加人数×600円の範囲
	※申請金額内訳	
	食材費 _____ 円	【会場使用料】 5,000円以内
	会場使用料 _____ 円	

- 備考 1 参加者人数とは、事業の対象者、ボランティアで会食した参加した者の合計人数とする。  
 2 対象者人数とは、事業の対象者で会食に参加した者の人数とする。

補助金振込み日	收受印
令和 年 月 日	

記 入 者 \_\_\_\_\_ (印)  
 電話番号 \_\_\_\_\_