（様式第１号）

ふれあい会食会事業補助金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

（あて先）

松本市社会福祉協議会長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　地区社会福祉協議会（支会）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支会長名　　　　　　　　　　　　　 　㊞

　次のとおりふれあい会食会事業補助を受けたいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業内容 |  |
| 補助可能な一人暮らし高齢者数 | 人 |
| 給食サービス実施者数（１回１０名最大３０名） | 人 |
| 限度食数 | 食 |
| 補助金限度額 | 円 |
| 補助金申請額 | 円 |

【事業計画】

参加者

一人暮らし高齢者　　　人　　その他（高齢者夫婦・寝たきり高齢者障害者他）　　人

協力者　　　　　　　　人　　実施回数　　　　　　　回　　（配食　　回　会食　　回）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日時 | 地区・分会名 | 日時 | 地区・分会名 |
|  |  |  |  |

【収支予算】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 収入項目 | 金　額 | 支出項目 | | 金　額 | 説　明 |
| 市社協補助金 |  | 賄材料費 | |  |  |
| 地区社協補助金 |  | その他 | （　　　　） （　　　　）  （　　　　） |  |  |
| その他負担金 |  |  |  |
|  |  |
| 合　計 |  | 合　計 | |  |  |