（様式１） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

鳥取市社会福祉協議会会長　　様

　　　　　　　　　地区社会福祉協議会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長

**令和　　　年度　ふれあい型食事サービス事業　助成金申請書**

標記事業実施にともない、下記のとおり申請します。

記

１　助成金申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　 円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 内訳 | 単価 | 延対象者 | 回数 | 計 |
| 対象者食事助成 | 200円 | 人 |  | 円 |
| 調理ボランティア食事助成 | 200円 | 人 |  | 円 |
| 配達ボランティア実費助成 | 200円 | 人 |  | 円 |
| 基本助成 |  |  |  | 42,000円 |

２　添付書類

（１）実施計画書（様式2－1）（２）収支予算書（様式2－2）（３）関係資料（様式2－3）

（様式３）

鳥取市社会福祉協議会会長　　様

　　　　　 　　　　地区社会福祉協議会

会長　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**令和　　　年度　ふれあい型食事サービス事業　助成金請求書**

標記事業実施にともない、下記のとおり請求します。

記

１　助成金請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 内訳 | 単価 | 延対象者 | 回数 | 計 |
| 対象者食事助成 | 200円 | 人 |  | 円 |
| 調理ボランティア食事助成 | 200円 | 人 |  | 円 |
| 配達ボランティア実費助成 | 200円 | 人 |  | 円 |
| 基本助成 |  |  |  | 42,000円 |