

様式第1号（第3条関係）

年 月 日

社会福祉法人久留米市社会福祉協議会  
会 長 様

校区社会福祉協議会

会長

公印

\_\_\_\_\_年度 食事サービス活動補助金交付申請書

このことについて、下記のとおり申請いたします。

記

1 申請額 円

2 添付書類 (1) 年度 事業計画書・収支予算書

(2) 年度 食事サービス活動実施計画書（様式第2号）

\_\_\_\_年度 食事サービス活動実施計画書

校区社会福祉協議会

会長

公印

	会食（回）				配食（回）				備考 (事業名等)
	食数内訳				食数内訳				
実施月	対象者	協力者等	合計	市社協 記入	対象者	協力者等	合計	市社協 記入	
4月									
5月									
6月									
7月									
8月									
9月									
10月									
11月									
12月									
1月									
2月									
3月									
合計									

※記入上の注意 サロンでの食数は食事サービスに含まないこと。

年 月 日

社会福祉法人久留米市社会福祉協議会  
会 長 様

校区社会福祉協議会

会長

公印

\_\_\_\_\_年度 食事サービス活動補助金概算払請求書

このことについて、下記のとおり請求いたします。

記

1 請 求 額 円

2 補助金の振込先 (1) 金融機関名

(2) 支 店 名

(3) 口 座 (普通)

(4) 口座名義

(〇〇校区社協名の口座をご指定ください。)

(※口座番号の分かる通帳のコピーを添付してください。)

\_\_\_\_年度 食事サービス活動実績報告書

校区社会福祉協議会

会長

公印

	会食（回）				配食（回）				備考 (事業名等)
	食数内訳				食数内訳				
実施月	対象者	協力者等	合計	市社協 記入	対象者	協力者等	合計	市社協 記入	
4月									
5月									
6月									
7月									
8月									
9月									
10月									
11月									
12月									
1月									
2月									
3月									
合計									

- ※記入上の注意 (1) 本年度の食事数を各月ごとに記入すること。  
 (2) サロンでの食数は食事サービスに含まないこと。

※添付書類 当該年度 事業報告書・収支決算書