

別記第1号様式（第3条関係）

第〇〇〇号

令和〇〇年〇〇月〇〇日

熊本県知事 木村 敬 様

申請者 住所 ○○○○○○○○○○○○○○○○○

団体名 ○○○○○○○○○○○○○○○○

代表者名 ○○ ○○ (役職 氏名)

子ども食堂ネットワーク団体活動支援事業補助金交付申請書

このことについて、下記により標記補助金を交付されるよう熊本県補助金等交付規則第3条及び子ども食堂ネットワーク団体活動支援事業補助金交付要領第3条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 補助金交付申請額 金 〇〇,〇〇〇円

2 添付書類

- (1) 事業計画書
- (2) 収支予算書
- (3) 活動実績（見込）報告書
- (4) ネットワーク団体の会員食堂一覧
- (5) ネットワーク団体の会則
- (6) その他参考となる資料

押印を省略する場合は
記入してください。

※申請者の押印を省略する場合

書類発行責任者氏名:	連絡先(電話番号)
担 当 者 氏 名 :	連絡先(電話番号)

別記第2号様式（第3条、第6条関係）

事業（変更）計画書

団体名 ○○○○○○○○○○○○

事業名	実施予定時期	事業の概要	所要予定経費
1、○○○○○○	○○月～○○月	○○○○○○○……	○○○○○○○円
2、○○○○○○	○○月○○日	○○○○○○○……	○○○○○○○円
合計			○○○○○○○円

別記第3号様式（第3条関係）

収支予算書

団体名 ○○○○○○○○○○○○

（単位：円）

事業内容	収入		支出	
	事項 （明細）	金額	事項 （明細）	金額
広報活動費	子ども食堂ネットワーク団体活動支援事業補助金	〇〇,〇〇〇	消耗品費	〇〇,〇〇〇
			委託費	〇〇,〇〇〇
	その他収入	〇〇,〇〇〇		
食材運搬支援費	子ども食堂ネットワーク団体活動支援事業補助金	〇〇,〇〇〇	役務費（通信運搬費）	〇〇,〇〇〇
	寄付金	〇〇,〇〇〇	人件費	〇〇,〇〇〇
	その他収入	〇〇,〇〇〇		
計		〇〇,〇〇〇		〇〇,〇〇〇

活動実績（見込）報告書

団体名 ○○○○○○○○○○○○○○

1 活動開始年月日

○○年○○月○○日

2 直近（過去1年間）の活動概要又は今後の活動見込概要

- ・ ○○○○○○○○○○○○
- ・ ○○○○○○○○○○○○
- ・ ○○○○○○○○○○○○

3 会員食堂数

（ ○○ ）箇所

※会員の食堂一覧を添付してください。

4 活動目的

特定の政党及びこれに類する政治団体に対する支援活動、宗教活動又は営利活動を目的としているか否か

（ ）目的としている

（ ○ ）目的としていない

※記入欄が不足する場合は、適宜追加してください。

別記第 6 号様式 (第 6 条関係)

第〇〇〇号

令和〇〇年〇〇月〇〇日

熊本県知事 木村 敬 様

申請者 住所 ○○○○○○○○○○○○○○

団体名 ○○○○○○○○○○○○

代表者名 ○○ ○○ (役職 氏名)

子ども食堂ネットワーク団体活動支援事業補助金変更申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日付け子家福第〇〇〇号で補助金交付決定のあった子ども食堂ネットワーク団体活動支援事業を下記のとおり変更したいので、熊本県補助金等交付規則第7条及び子ども食堂ネットワーク団体活動支援事業補助金交付要領第6条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

- 1 補助金交付申請額 金〇〇,〇〇〇円
(前回までの申請額 金〇〇,〇〇〇円)

2 計画変更の理由

(例) 物資運搬の回数が予定より多かったため

3 添付書類

- (1) 事業変更計画書
(2) その他参考となる書類

別記第 8 号様式 (第 8 条関係)

第〇〇〇号

令和〇〇年〇〇月〇〇日

熊本県知事 木村 敬 様

申請者 住所 ○○○○○○○○○○○○○○○○○

団体名 ○○○○○○○○○○○○

代表者名 ○○ ○○ (役職 氏名)

子ども食堂ネットワーク団体活動支援事業補助金実績報告書

令和〇〇年〇〇月〇〇日付け子家福第〇〇〇号の交付決定に基づき、子ども食堂ネットワーク団体活動支援事業を実施したので、熊本県補助金等交付規則第１３条及び子ども食堂ネットワーク団体活動支援事業補助金交付要領第８条の規定により関係書類を添えてその実績を報告します。

記

添付書類

- (1) 事業実績報告書
- (2) 収支精算書
- (3) 活動状況がわかる書類（写真等）
- (4) その他補助事業に関する資料

別記第9号様式（第8条関係）

事業実績報告書

団体名 ○○○○○○○○○○○○

事業名	実施予定時期	事業の概要	所要予定経費
1、○○○○○○	○○月～○○月	○○○○○○○……	○○○○○○○円
2、○○○○○○	○○月○○日	○○○○○○○……	○○○○○○○円
合計			○○○○○○○円

※ 記入欄が不足する場合は追加してください。

別記第10号様式（第8条関係）

収支精算書

○証拠書類等で確認しますので、写しを添付してください。（特に補助対象経費）

○証拠書類

領収書、通帳、契約書 等

団体名 ○○○○○○○○○○○○○

事業内容	収入		支出	
	事項 (明細)	金額	事項 (明細)	金額
広報活動費	子ども食堂ネットワーク団体活動支援事業補助金	〇〇,〇〇〇	消耗品費	〇〇,〇〇〇
			委託費	〇〇,〇〇〇
	その他収入	〇〇,〇〇〇		
食材運搬支援費	子ども食堂ネットワーク団体活動支援事業補助金	〇〇,〇〇〇	役務費（通信運搬費）	〇〇,〇〇〇
	寄付金	〇〇,〇〇〇	人件費	〇〇,〇〇〇
	その他収入	〇〇,〇〇〇		
計		〇〇,〇〇〇		〇〇,〇〇〇

※ 領収証やレシート等、金額のわかるものを添付ください。

子ども食堂ネットワーク団体活動支援事業補助金請求書

令和〇〇年〇〇月〇〇日付け子家福第〇〇〇号で確定の通知があった子ども食堂ネットワーク団体活動支援事業補助金として、下記の金額を交付されるよう熊本県補助金等交付規則第 1 6 条の規定により請求します。

記

請求額 金 〇〇,〇〇〇円

団体の代表者名義の口座
情報を記載ください。

1 口座振替払	
金融機関名	〇〇〇銀行〇〇〇支店
預金種目	① 普通 2 当座
口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇
口座名義	〇〇〇〇〇〇〇〇
2 直接払	
3 送金払	

令和〇〇年〇〇月〇〇日

（補助事業者）

住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

団体名 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

代表者名 〇〇 〇〇（役職 氏名）

熊本県知事 木村 敬 様

押印を省略する場合は
記入してください。

※申請者の押印を省略する場合

書類発行責任者氏名：	連絡先（電話番号）
担 当 者 氏 名：	連絡先（電話番号）

子ども食堂ネットワーク団体活動支援事業補助金概算払請求書

令和〇〇年〇〇月〇〇日付け子家福第〇〇〇で確定の通知があった子ども食堂ネットワーク団体活動支援事業補助金として、下記の金額を交付されるよう熊本県補助金等交付規則第 1 6 条の規定により請求します。

記

請求額 金 〇〇,〇〇〇円

団体の代表者名義の口座
情報を記載ください。

1	口座振替払
金融機関名	〇〇〇銀行〇〇〇支店
預金種目	① 普通 2 当座
口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇
口座名義	〇〇〇〇〇〇〇〇〇
2	直接払
3	送金払

令和〇〇年〇〇月〇〇日

（補助事業者）

住所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

団体名 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

代表者名 〇〇 〇〇（役職 氏名）

熊本県知事 木村 敬 様

概算払いを必要とする理由

押印を省略する場合は
記入してください。

※申請者の押印を省略する場合

書類発行責任者氏名：	連絡先（電話番号）
担当者氏名：	連絡先（電話番号）

別記第14号様式(第11条関係)

第〇〇〇号

令和〇〇年〇〇月〇〇日

熊本県知事 木村 敬 様

申請者 住所 ○○○○○○○○○○○○○○○○○

団体名 ○○○○○○○○○○○○○○○

代表者名 ○○ ○○ (役職 氏名)

子ども食堂ネットワーク団体活動支援事業補助金に係る消費税額及び地方消費税額の額の確定に伴う報告書

子ども食堂ネットワーク団体活動支援事業補助金交付要領第11条第1項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

1. 補助金額(交付要領第9条による額の確定額) 〇〇, 〇〇〇円
2. 補助金の確定時における消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額 〇〇, 〇〇〇円
3. 消費税額及び地方消費税額の確定に伴う補助金に係る消費税及び地方消費税の仕入控除税額 〇〇, 〇〇〇円
4. 補助金返還相当額(3. - 2.) 〇〇, 〇〇〇円

(注)別紙として積算の内訳を添付すること。

押印を省略する場合は
記入してください。

※申請者の押印を省略する場合

書類発行責任者氏名:	連絡先(電話番号)
担当者氏名:	連絡先(電話番号)