別記第１号様式（第３条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　熊本県知事　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

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　　　　　　　　　円

２　添付書類

1. 事業計画書
2. 収支予算書
3. 活動実績報告書

（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等その他参考となる資料

※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 |
|  |  |  |  |
| 合計 | | |  |

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 |  |  |  |  |
| 食材運搬支援費 |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

別記第４号様式（第３条関係）

活動実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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

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　　　　号

年　　月　　日

　熊本県知事　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

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

　　　　　　年　　　月　　　日付け　　　第　　　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　　　　　　　　　　　　　　円

　　（前回までの申請額　　金　　　　　　　　　　　　　　円　）

２　計画変更の理由

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　 　　号

年　　月　　日

　熊本県知事　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

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

　　　　　　年　　　月　　　日付け　　　　第　　　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 |
|  |  |  |  |
| 合計 | | |  |

※　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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 |  |  |  |  |
| 食材運搬支援費 |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

※ 領収証やレシート等、金額のわかるものを添付ください。

別記第１２号様式（第１０条関係）

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

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　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１６条の規定により請求します。

記

請求額　　金　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | １　　口　　座　　振　　替　　払 | | |
|  | 金融機関名 | ○○銀行○○支店 |
| 預金種目 | １普通　２当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 |  |
| ２　　直　　　　　接　　　　　払 | | |
| ３　　送　　　　　金　　　　　払 | | |

　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（補助事業者）

　住　所

　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名

熊本県知事 　様

※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１３号様式（第１０条関係）

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

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　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１６条の規定により請求します。

記

請求額　　金　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | １　　口　　座　　振　　替　　払 | | |
|  | 金融機関名 | ○○銀行○○支店 |
| 預金種目 | １普通　２当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 |  |
| ２　　直　　　　　接　　　　　払 | | |
| ３　　送　　　　　金　　　　　払 | | |

　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（補助事業者）

　住　所

　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名

熊本県知事 　様

概算払いを必要とする理由

|  |
| --- |
| 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） |

※申請者の押印を省略する場合