（様式第３－２号）

年　　月　　日

社会福祉法人　千葉市社会福祉協議会長　様

地区部会

部会長　　　　　　　　　　印

ふれあい食事サービス事業

助成金等申請及び請求書

**行事実施型**

ふれあい食事サービス助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請及び請求します。

記

申請及び請求金額　　　　　　　　　　　　　　　円　（①＋②）

　　内訳　① 　　２７０円　×　　　　食　＝　　　　　　円

 ② ３，０００円　×　　　　回　＝　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 実施期日 | 年　　　月　　　日 |
| ２ | 実施会場 |  |
| ３ | 食　　数 | 食（対象者分のみ記入してください） |
| ４ | 従事Ｖ数 | 名（うち調理専門　　　名） |

※食数については、対象者の分のみを記入してください。