

(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

行事实施型

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。