

様式第1号

令和 年 月 日

足利市社会福祉協議会 会長 様

申請者 所在地  
団体名  
代表者氏名 印

「足利流こども食堂」助成事業 助成金交付申請書

「足利流こども食堂」助成事業募集要項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

助成金交付申請額 円

(添付書類)

- 1 事業計画書 (様式第2号)
- 2 収支予算書 (様式第3号)
- 3 団体概要書及び運営スタッフ(役員)名簿(様式第4号)
- 4 団体の規約または会則、その他これに類するもの
- 5 その他、事業に関わる参考資料



収支予算書

自 令和 年 月 日

至 令和 年 月 日

(1) 収入の部

項目	予算額	内訳
自己資金	円	
利用者からの 料金収入	円	
寄附金・協賛金	円	
こども食堂開設 助成金 (市社協)	円	
その他	円	
合計	円	

※「足利流こども食堂」開設助成金の上限は200,000円です。

## (2) 支出の部

項 目		予 算 額	内 訳
開設にかか る経費	修繕費及び 工事請負費	円	
	備品購入費	円	
	備品 リース料	円	
		円	
		円	
	小 計		
運 営 経 費	食材費	円	
	消耗品費	円	
	会場使用料	円	
	光熱水費	円	
	保険料	円	
	印刷製本費	円	
	通信運搬費		
	小 計	円	
合 計	円		

運営団体概要書

フリガナ			
団体名			
フリガナ			
代表者			
代表者住所 電話番号	〒		
フリガナ			
所在地 電話番号	〒		
主な 活動者	氏名	住所 電話番号	役職

※役職は代表、会計、会計監査を必ず置くこと。会計と会計監査の兼務は不可。