

(様式第3号)

令和 年度 地域ふれあい食堂補助金申請書兼請求書 (上期・下期)

令和 年 月 日

社会福祉法人みやま市社会福祉協議会

会 長 山田 一昭 様

地域ふれあい食堂名
(申請者) 代表者住所 市
代表者名
電話番号

㊞

別添のとおり「地域ふれあい食堂」を実施いたしましたので、補助金を請求いたします。

補助金請求額 _____ 円

100円 ×参加者 _____ 名

地域ふれあい食堂運営補助金受領書

令和 年 月 日

社会福祉法人みやま市社会福祉協議会

会 長 山田 一昭 様

金 _____ 円也

但し、地域ふれあい食堂運営補助金として上記金額受け取りました。

地域ふれあい食堂名
(受領者) 代表者住所 市
代表者名

㊞