

令和○年(○○○○年) 3 月 31 日

八王子市長 殿

代表者の職・氏名欄に押印した場合は捺印の押印をお願いします。

印

作成日を入力してください。

※3 月 31 日を過ぎた場合は、3 月 31 日と記入ください。

申請書に記載した内容と同一の内容を入力してください。

団体の所在地 八王子市元本郷町 3-24-1

団体名 子どものしあわせ食堂

代表者の職・氏名 代表 八王子 太郎 印

※本人確認書類の提示・提出により押印を省略することが出来ます

令和○年度(○○○○年度)八王子市子ども食堂推進事業補助金実績報告書

日付と文書番号は空欄にしてください。

令和○年(○○○○年)○月○日付○八子し第 号により交付(変更交付)決定通知があった令和○年度(○○○○年度)八王子市子ども食堂推進事業補助金について、令和○年度(○○○○年度)八王子市子ども食堂推進事業補助金交付要綱第 10 条に基づき、下記のとおり関係書類を添えて、報告します。

記

「収支精算書(配食・宅食)」の
「実績報告額」(G 欄)の合計額

1 実績報告額 551,900 円

2 事業実施期間 令和○年(○○○○年)○月○日 ~ 令和○年(○○○○年)○月○日

3 添付書類

- ・ 事業報告書(第 5 号様式 別紙1)
- ・ 収支精算書(第 5 号様式 別紙2)
- ・ 事業実施明細表及び領収書等貼付台紙(別紙3)
(開催内容の明細及びレシート等の原本を、開催回ごとに分けて記載・貼付し提出)
- ・ チラシ、実施時の写真など実施内容が確認できる資料
(開催回ごとに分けて、全ての回について提出)
- ・ その他必要な資料

今年度最初の食堂開催日や配食・宅食実施日から、
今年度の最終開催日までを入力してください。

【市担当課使用欄】

確 認 日		確 認 書 類	運転免許証 マイナンバーカード 健康保険証 その他()	確 認 者	
-------------	--	------------------	---------------------------------------	-------------	--