

愛知県知事 殿

愛知県子ども食堂食材費高騰対策支援金交付申請書（請求書）

愛知県子ども食堂食材費高騰対策支援金の交付を受けたいので、同交付要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。なお、下記の申請内容については、事実と相違ありません。

記

1 申請者

フリガナ	トクテイエイリカツドウホウジン ナイフクシカイ			
申請団体名 (個人の場合は氏名)	特定非営利活動法人 地域福社会			
フリガナ	リジチョウ		アイ タロウ	
代表者職・氏名	職	理事長	氏名	愛知 太郎
申請団体所在地 (個人の場合は住所)	〒460-0000 〇〇市△△区□□町一丁目1番地			
電話番号	052-000-0000			

2 該当する子ども食堂

名称	◇◇◇子ども食堂
所在地	〒460-0000 〇〇市△△区□□町三丁目3番地
運営責任者氏名	愛知 花子
電話番号	052-000-XXXX

3 申請（請求）する金額（該当欄に○を記入すること）

該当	区分	開催日数	交付額
○	A	週1回以上開催	100,000円
	B	週1回未満開催	50,000円

<記載上の注

- 子ども食堂1
- この申請書は、
- 「振込先口座」（2
- 込用の店名・預

様式第2 別紙 子ども食堂の開催状況 より

○申請において、『1 開催実績』上半期開催回数合計が**※2か月に1回以上の頻度**、かつ『2 開催実績及び予定』下半期開催回数合計が**3回以上**である必要があります。（2か月に1回相当）
※令和4年4月以降の子ども食堂1回目開催時期が下記の何れかの期間に該当し、それに伴う開催頻度が必要になります。

〔 令和4年4月1日から5月31日に1回目を開催：3回以上の開催
令和4年6月1日から7月31日に1回目を開催：2回以上の開催
令和4年8月1日から9月30日に1回目を開催：1回以上の開催 〕

○『2 開催実績及び予定』下半期開催回数合計が**25回以上**で【区分A】に該当します。**25回未満**の場合は【区分B】となります。

4 支援金振込先口座

振込口座	金融機関名及び□にチェック <input checked="" type="checkbox"/>														
	■■■■						<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 連合会 <input type="checkbox"/> 漁業協同組合								
	店舗名及び□にチェック <input checked="" type="checkbox"/>														
	☆☆☆						<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 営業部 <input type="checkbox"/> 担当 <input type="checkbox"/> 課								
金融機関コード	0	0	0	0	←銀行コード			0	0	0	←支店コード				
預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 1 普通 <input type="checkbox"/> 2 当座						←該当する預金種別にチェック <input checked="" type="checkbox"/>								
口座番号（右詰め）	0	0	0	0	0	0	0	口座番号は7ケタで記入してください							
口座名義人（カナ） <small>30字を超える場合、30字まで記入してください。</small>	ト	ク	テ	イ	ヒ	エ	イ	リ	カ	ツ	ド	ウ	ホ	ウ	ジ
	ン	チ	イ	キ	フ	ク	シ	カ	イ						
口座名義人（漢字）	特定非営利活動法人地域福社会 理事長 愛知太郎														

過去に愛知県より補助金等の受領の有無 ※愛知県子ども食堂推進事業費補助金等	<input checked="" type="checkbox"/> 1 ある <input type="checkbox"/> 2 なし	←該当するものにチェック <input checked="" type="checkbox"/>
--	--	--

申請手続に関する御担当者名	特定非営利活動法人地域福社会 愛知三郎
連絡先（電話番号）	052-000-0000

※ご注意 申請者と振込口座名が異なる場合は委任状が必要です。

(2枚目/2枚目)