

福岡県知事 殿

記入例

令和5 年 12 月 25 日

申請者住所 福岡市博多区東公園7-7
電話番号 092-643-3577
団体名 特定非営利活動法人 ショクドウ
代表者氏名 食堂 太郎

署名又は記名押印

子ども食堂物価高騰対策支援金給付申請書

標記支援金の給付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 申請を行う子ども食堂

食堂名 ふくおか県庁子ども食堂
所在地 福岡市博多区東公園99999

※ その他子ども食堂概要書及び同意書(様式第1号その2)のとおり

2 給付申請額

金 21,120 円

活動計画(報告)書兼給付額計算書の給付申請額を記入してください。

3 申請の対象となる活動及び給付申請額の算出方法

活動計画(報告)書 忘れずに添付ください。
※ マイナンバーが記載された証明書類は受け取ることができません。

4 添付書類

団体又は個人を証明できる書類(登記簿謄本の写しや運転免許証の写しなど)

5 振込先口座

Table with 5 columns: 金融機関名, 支店名, 分類, 口座番号, 口座名義(フリガナ). Row 1: 福岡銀行, 県庁前支店, 1. 普通, ●●●●●●, トクヒショクドウ

団体又は代表者の口座としてください。カタカナのみの記入で大丈夫です。

6 誓約

私は、申請にあたって以下のことに反していない
・ 宗教、政治活動又は営利を目的としないこと
・ 公序良俗に反していないこと
・ 令和5年度子ども食堂物価高騰対策支援金給付要綱第4条(暴力団排除)の各号のいずれにも該当しないこと

代表者

食堂 太郎