令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

海津市社会福祉協議会長　宛

店　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

住　　所

電話番号

**海津市子ども食堂協賛店支援協力金交付申請書兼請求書**

令和　　　年度海津市こども食堂協賛店支援協力金について、下記のとおり申請及び請求します。

記

１．協力金額　　　金．３０，０００　円

２．実施計画

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日 | □毎日　　　□週１回以上　　　□月１回以上□不定期定期開催の場合（例：毎月第２日曜　　　　　　） |
| 内　　　容（複数回答可） | □特別メニューの提供□フリースペースの提供□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |

３．添付書類　店舗情報（営業時間、店休日など）のわかる書類

（ホームページ、ＳＮＳなどの写しでも可）

４．振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名支店名など | 銀行農協信用金庫 | 店 |
| 預金種別 | 普　通　　　・　　当　座 |
| 口座番号 |  |
| ふりがな |  |
| 口座名義 |  |

※大変お手数をお掛けしますが、振込み間違いがないよう振込先を確認させていただくため、振込み先の通帳をご持参いただくか、通帳の１ページ目（見開いたページ）のコピーを添付いただきますようお願い致します。