

千葉県知事 様

申請者 住所
氏名（団体名）
代表者名

千葉県子ども食堂物価高騰対策支援給付金 支給申請書（請求書）

次のとおり、千葉県子ども食堂物価高騰対策支援給付金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 団体等の概要

団体又は個人名	フリガナ -----
団体代表者氏名	フリガナ -----
団体又は個人 連絡先	担当者（フリガナ）： 住所：〒 — ・郵便物が受領可能な住所を御記載ください。 電話： （ ） ・日中、県からの連絡がとれる電話番号を御記載ください。 FAX： （ ） メールアドレス：
団体種別 いずれかの [] に○を記入	社会福祉法人 [] NPO法人 [] 任意団体 [] 医療法人 [] 学校法人 [] 宗教法人 [] 個人 [] その他 []（ ）

2 子ども食堂の概要

名称	
活動開始年月	年 月
開催場所	
開催日時 （定期／不定期）	
利用人数（定員）	
料金	子ども [] 円 大人 [] 円

て取り扱います。

5 誓約事項

給付金の支給に係る次の事項に同意する場合は、□内にレ印を記入してください。

- 子ども食堂の運営にあたっては、責任者を配置し、安全に配慮して開催します。
- 食事の提供にあたっては、食品事故防止に努め、必要な衛生管理を徹底します。
- 参加する子どもの食物アレルギーの有無を確認する等、食物アレルギーを原因とした事故等の発生防止に努めます。
- 子ども食堂に係る活動においては、営利活動や宗教的活動、政治的活動を行いません。
- 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）同条第6号に掲げる暴力団員又は同条第2号に規定する暴力団もしくは暴力団員と密接な関係を有する者若しくはそれらの利益となる活動を行いません。また、補助金等の交付申請をするに当たり、内容に該当しないことを確認するため、千葉県が千葉県警察本部に照会することについて承諾します。
- 誓約した内容と事実が相違することが判明した場合には、補助金の交付を受けられないこと又は補助金の交付の決定の全部若しくは一部を取り消されることになっても異議はありません。

【添付資料】

- ① 千葉県子ども食堂物価高騰対策支援給付金活動計画書（第2号様式）
- ② 役員等名簿（第3号様式）
- ③ 受取口座の通帳等の写し
- ④ （申請者本人以外の口座を受取口座にする場合）本人の押印がある委任状（第4号様式）

子ども食堂の概要

名称	
活動開始年月	年 月
開催場所	
開催日時 (定期/不定期)	
利用人数 (定員)	
料金	子ども [] 円 大人 [] 円
保険の加入	<input type="checkbox"/> 加入している 保険の名称 [] <input type="checkbox"/> 加入していない
保健所への届出等	<input type="checkbox"/> 飲食店営業の許可を受けている <input type="checkbox"/> 給食施設報告書の届出をしている <input type="checkbox"/> 許可又は届出対象外だが、保健所へ相談をしている <input type="checkbox"/> 食品衛生法上の営業許可を取得している飲食店等から食事の提供を受けている

子ども食堂の概要

名称	
活動開始年月	年 月
開催場所	
開催日時 (定期/不定期)	
利用人数 (定員)	
料金	子ども [] 円 大人 [] 円
保険の加入	<input type="checkbox"/> 加入している 保険の名称 [] <input type="checkbox"/> 加入していない
保健所への届出等	<input type="checkbox"/> 飲食店営業の許可を受けている <input type="checkbox"/> 給食施設報告書の届出をしている <input type="checkbox"/> 許可又は届出対象外だが、保健所へ相談をしている <input type="checkbox"/> 食品衛生法上の営業許可を取得している飲食店等から食事の提供を受けている

千葉県子ども食堂物価高騰対策支援給付金 活動計画書

団体又は個人名						担当者氏名	
活動目的							
期待できる具体的な効果や成果							
活動内容	子ども食堂名	活動予定日時	開催場所	開催形式	利用予定人数		
					子ども	人	
					大人	人	
					子ども	人	
					大人	人	
					子ども	人	
					大人	人	
					子ども	人	
					大人	人	
					子ども	人	
				大人	人		
衛生管理に関する取組							
事故防止に関する取組							

- 備考1 活動内容の欄は、申請日後の子ども食堂の活動予定を記載してください。
- 2 開催形式の欄は、会食、弁当の配付、食材の配付など、子ども食堂の開催形式を記載してください。
- 3 この様式に記載できない場合は、別紙に記載して添付してください。

役員等名簿

番号	商号又は名称（半角）	商号又は名称（漢字）	氏名（半角）	氏名（漢字）	生年月日				性別 (M・F)	住 所	職 名
					元号 MTSH	年	月	日			
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

現在における（私 ・ 当法人（団体））の役員等名簿に相違ありません。

令和 年 月 日

住所（法人その他の団体にあつては主たる事務所の所在地）

氏名（法人その他の団体にあつては名称及び代表者の氏名）

役員等名簿には、支給を受けようとする事業を行う者が

- ・ 個人である場合は本人を記載すること
- ・ 法人その他の団体である場合は、その役員等（業務を執行する社員、取締役、執行役若しくはこれらに準じる者、相談役、顧問その他の実質的に当該団体の経営に関与している者又は当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者をいう。）を記載すること。
ただし、当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者については、本件補助金の申請に関する権限又は補助事業の執行に関する契約を締結する権限を委任されている者を除き省略することができる。

