（様式１）

助成金支援事業申請書

 令和　　年　　月　　日

 公益財団法人山口県学校給食会

　　　 理事長　　松　永　　　卓　　様

 住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　責任者所属・職名 　　　 　　　 　　氏名 　　 印

　　　　下記のとおり事業を実施したいので、助成金支援事業による助成金　　　　 を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 開催事業名 |  |
| 開催日時 |  |
| 開催場所 |  |
| 参加者 | 保護者等 人 | 事業内容予算 |  |
| 児童生徒 人 |
| 担当者 | 所属・職名 |  |
| 氏　　　名 |  |
| 電　　　話 |  |
| Ｆ Ａ Ｘ |  |

（様式２）

助成金支援事業報告書

 令和　　年　　月　　日

 公益財団法人山口県学校給食会

　　　 理事長　　松　永 　卓　　様

 住　　所

　　　　　　　　　　　　　 責任者所属・職名 　　　 　　　　 　　 氏名 印

　　　　下記のとおり事業を実施したので、その内容を報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 開催事業名 |  |
| 開催日時 |  |
| 開催場所 |  |
| 参加者 | 保護者等 人 | 担当者 | 所属・職名氏　　　名電　　　話 |
| 児童生徒 人 |
| 事業費 | 内　　　訳 | 金　　額 | 　助成金対象外○ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

様式３

 山 給 第 　　　号

 令和　　年　月　日

 責任者所属・職名

 責任者名 あて

 公益財団法人山口県学校給食会

　　　　　　　 理事長 　松　 永 　卓

助成金の決定について

 令和　　年　　月　　日付で報告のありました事業内容を審査した結果、貴団体で　 実施された事業について、下記の助成金を交付することに決定しましたので通知しま　 す。

 なお、当通知書を受理された後は、助成金請求書を速やかに提出されるようお願い　 します。

 記

 １　助成金額　　　 　　　　　　円

担当者

 物資課　　山　本

連絡先 ☎ 083-922-0714

 fax 083-923-0830

様式４

 令和　　年　　月　　日

 公益財団法人山口県学校給食会

　　理事長　　松　 永　 卓　　様

 住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　責任者所属・職名

　　　　　　　　　　　　　　 氏名 印

助成金請求書

 令和　　年　　月　　日付、山給第　　　号で決定通知のありました助成金について、下記のとおり請求します。

 記

 １　請求金額 　　円

 ２　振 込 先

 金融機関名；

 支店名；

 　　口座種別；

 口座番号；

 フ リ ガ ナ

 口座名義；

（様式５）

 一般物資助成申請書

 令和　　年　　月　　日

 公益財団法人山口県学校給食会

　　　 理事長　　松　永 卓　　様

 住　　所

　　　　　　　　　　 　　　　　　責任者所属・職名 　　　 　　　　 　　 氏名 印

　　　下記のとおり事業を実施したいので、一般物資助成支援事業による助成 　 を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 開催事業名 |  |
| 開催日時 |  |
| 開催場所 |  |
| 配 送 先 |  |
|  参 加 者 |  保護者等 　　　 人 | 担当者 | 所属・職名 |
|  児童生徒 　　 人 | 氏　　　名 |
|  その他職員等 　 　 人 | 電話・FAX |
| 内　　　　　　　　　　訳 |
| コード | 食　品　名 | 規　格 | 数　　量 | 単位 | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（様式６）

一般物資助成支援事業報告書

 令和　　年　　月　　日

 公益財団法人山口県学校給食会

　　 理事長　　松　永 　卓　　様

 住　　所

　　　　　　　　　　 　　　　　　責任者所属・職名 　　　 　　　　 氏名 印

　　　　下記のとおり事業を実施したので、その内容を報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 開催事業名 |  |
| 開催日時 |  |
| 開催場所 |  |
|  参 加 者 |  保護者等 　　 人 | 担当者 | 所属・職名 |
|  児童生徒 　 人 | 氏　　　名 |
|  その他職員等 　 人 | 電話・ＦＡＸ |
| 実施慨要 |  |
|  成 果 |  |