

(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	
	児童生徒	人		氏 名 電 話	
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いたします。

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 概 要				
成 果				