

(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	参加費	
	児童生徒 人	その他の助成金	
事業費	内 訳	金 額	助成金対象外○
		合 計	
担当者	所属・職名		
	氏 名		
	電 話		

(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	参加費	
	児童生徒 人	その他の助成金	
事業費	内 訳	金 額	助成金対象外○
		合 計	
担当者	所属・職名		
	氏 名		
	電 話		

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	所属・職名
	児童生徒	人		氏 名
	その他職員等	人	者	電話・FAX
実施概要				
成果				