

平成 年 月 日

\_\_\_\_\_ 地区社会福祉協議会  
会 長 様

申請者氏名  
生年月日 M・T・S 年 月 日  
住所  
電話

## 給食サービス受給申請書

私は、このたび、給食サービスを受けたいので申請します。  
なお、食中毒等の原因を作らないように注意いたします。

### < 民生児童委員記入欄 >

担当民生児童委員名

電話

### < 家庭調書 >

家族

緊急連絡先（住所・氏名・電話番号）

生活状況・身体状況等

.....  
.....  
.....  
.....

〔様式6-2〕

平成 年 月 日

\_\_\_\_\_ 地区民生委員会

代 表 様

申請者氏名

生年月日 M・T・S 年 月 日

住所

電話

## 給食サービス受給申請書

私は、このたび、給食サービスを受けたいので申請します。  
なお、食中毒等の原因を作らないように注意いたします。

< 民生児童委員記入欄 >

担当民生児童委員名

電話

< 家庭調書 >

家族

緊急連絡先（住所・氏名・電話番号）

生活状況・身体状況等

.....  
.....  
.....  
.....

平成 年 月 日

鈴鹿市社会福祉協議会 御中

\_\_\_\_\_地区社会福祉協議会

代表 印

### 一人暮らし高齢者給食サービス事業給食費請求書

金 \_\_\_\_\_ 円

(但し、 \_\_\_\_\_ 月給食サービス補助金350円× \_\_\_\_\_ 食)

振 込 □ 座

銀行

支店

農協

支所

□座名

\_\_\_\_\_

□座番号

\_\_\_\_\_

※添付書類：会計証明書類（利用者名簿又は業者領収書写し）

〔様式6-4〕

平成 年 月 日

鈴鹿市社会福祉協議会 御中

\_\_\_\_\_地区民生委員会

代表 印

## 一人暮らし高齢者給食サービス事業給食費請求書

金 \_\_\_\_\_ 円

(但し、 \_\_\_\_\_ 月給食サービス補助金350円× \_\_\_\_\_ 食)

振 込 □ 座

銀行

支店

農協

支所

□座名

\_\_\_\_\_

□座番号

\_\_\_\_\_

※添付書類：会計証明書類（利用者名簿又は業者領収書写し）

〔様式6-5〕

平成 年 月 日

社会福祉法人鈴鹿市社会福祉協議会  
会長 南条 和治 様

住 所 \_\_\_\_\_

団体名 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_ ㊟

平成 年度 一人暮らし高齢者給食サービス事業事務費交付申請書

みだしのことについて、次のとおり交付されるよう関係書類を添えて  
申請いたします。

記

金 \_\_\_\_\_ 円

(50円×給食対象者利用延べ人数 \_\_\_\_\_ 名) + (振り込み手数料 \_\_\_\_\_ 円× \_\_\_\_\_ 回分)

振込先

農 協 銀 行 金 庫				支 店
預金種目	1. 普 通 座 2. 当 座	口座番号		
フリガナ 口座名				

〔様式6-6〕

平成 年度 一人暮らし高齢者給食サービス事業実施報告書

地区名 \_\_\_\_\_

月	実施日	登録者数	配食利用数	手作り・会食及び 研修会等実施状況
4月				
5月				
6月				
7月				
8月				
9月				
10月				
11月				
12月				
1月				
2月				
3月 (見込み数)				
合 計				
振り込み手数料		円 × 回分 = 円		
備 考				

〔様式6-7〕

平成 年 月 日

社会福祉法人鈴鹿市社会福祉協議会  
会長 南条和治様

団体名 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_ ㊟

平成 年度 手づくり給食補助金申請書

みだしのことについて、次のとおり交付されるよう申請いたします。

記

金 \_\_\_\_\_ 円  
(150円×延べ利用者数 \_\_\_\_\_ 名)

振込先

農 協 銀 行 金 庫			
支店			
預金種目	1. 普通座 2. 当座	口座番号	
口座名	フリガナ		

## 手づくり給食実施報告書

団体名 \_\_\_\_\_

実施日	給食内容（主なメニュー）	材料費合計	対象人数	手づくり 従事者数
4 /	配食・会食			
5 /	配食・会食			
6 /	配食・会食			
7 /	配食・会食			
8 /	配食・会食			
9 /	配食・会食			
10 /	配食・会食			
11 /	配食・会食			
12 /	配食・会食			
1 /	配食・会食			
2 /	配食・会食			
3 / (予定)	配食・会食			

※手づくりの様子がわかる写真・資料があれば添付してください



社福祉法人鈴鹿市社会福祉協議会  
会長 南条和治様

団体名 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_ ㊟

平成 年度 手づくり給食検便代補助金交付申請書

みだしのことについて、次のとおり交付されるよう申請いたします。

記

金 \_\_\_\_\_ 円  
〔(調理に携わる人) 一人当たり 800 円× \_\_\_\_\_ 名×1/2 〕

振込先

農 協 銀 行 金 庫 支店			
預金種目	1. 普通 2. 当座	口座番号	
口座名	フリガナ		

- \* 添付書類  
・領収書の写し

