

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

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

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

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

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）

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〕

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 _____ 印

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			

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〕

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 _____ 印

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 _____ 印

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 支店 金庫		
預金種目	1. 普通座 2. 当座	口座番号	
口座名	フリガナ		

- * 添付書類
・領収書の写し

