様式第１号（第７条第２項関係）

　　年　　　月　　　日

伊勢市社会福祉協議会　会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　伊勢市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

高齢者ふれあい会食サービス事業実施申請書【計画書】

高齢者ふれあい会食サービスを実施したいので、下記のとおり申請します。

この事業は、赤い羽根共同募金と伊勢市社会福祉協議会の会費を活用しています。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施日 | 利用者 | 協力者 | 合計人数 | 金額  (合計人数×350円) |
| ４月　　日 | 人 | 人 | 人 | 円 |
| ５月　　日 | 人 | 人 | 人 | 円 |
| ６月　　日 | 人 | 人 | 人 | 円 |
| ７月　　日 | 人 | 人 | 人 | 円 |
| ８月　　日 | 人 | 人 | 人 | 円 |
| ９月　　日 | 人 | 人 | 人 | 円 |
| １０月　　日 | 人 | 人 | 人 | 円 |
| １１月　　日 | 人 | 人 | 人 | 円 |
| １２月　　日 | 人 | 人 | 人 | 円 |
| １月　　日 | 人 | 人 | 人 | 円 |
| ２月　　日 | 人 | 人 | 人 | 円 |
| ３月　　日 | 人 | 人 | 人 | 円 |
| 合　計 | 人 | 人 | 人 | 円 |
| 実施回数　　　回 |
| 時　間 | 時　　　　分　～　　　　時　　　　分まで | | | |
| 主な会場 |  | | | |
| 会場使用料  (上限1,050円) | 円×　　　　　回＝　　　　　　円 | | | |

様式第２号（第７条第３項関係）

　　　年　　　月　　　日

伊勢市社会福祉協議会　会長　様

団体名

代表者名

高齢者ふれあい会食サービス事業実施報告書

　高齢者ふれあい会食サービスを実施したので、下記のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会　場 |  | | | | |
| 日　時 | 年　　　月　　　日（　　）　　　　時　　　分～　　　　時　　　分 | | | | |
| 参加者※ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| 31 | 32 | 33 | 34 | 35 |
| 36 | 37 | 38 | 39 | 40 |
| 41 | 42 | 43 | 44 | 45 |
| 46 | 47 | 48 | 49 | 50 |
| 51 | 52 | 53 | 54 | 55 |
| 56 | 57 | 58 | 59 | 60 |
| ①利用者合計　　　　　　人 | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| ②協力者合計　　　　　　人 | | | | |
| 食事代  助成額 | ３５０円×　　　　人(①＋②)＝　　　　　　円 | | | | |
| 会場使用料 | 円（助成上限額は1,050円） | | | | |
| 次回予定 | 日時：　　　年　　　月　　　日　　　　時　　　分～　　　　時　　　分  場所： | | | | |

※作成済の参加者名簿を添付する場合、参加者の欄は記入不要です。

　ただし、作成済の参加者名簿に、利用者・協力者を明記してください。

この事業は、赤い羽根共同募金と伊勢市社会福祉協議会の会費を活用しています。

様式第３号（第７条第４項関係）

　　　年　　月　　日

伊勢市社会福祉協議会　会長　様

団体名

代表者名

高齢者ふれあい会食サービス事業立て替え金請求書

　高齢者ふれあい会食サービスを実施し、経費を立て替えたので、下記のとおり請求します。

記

請求金額　　　　　　　　　　　　円

内訳　①食事代　　　　　　　　　円

②会場代　　　　　　　　　円

振込先　　　　　　　　　　　　　　銀行・信用金庫・農協

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支店

　　　　　　　　　　普通　　・　　当座

　　　　　　　　　　口座番号

　　　　　　　　　　ふりがな

　　　　　　　　　　口座名義

　　　　　　　　　　（個人名義にはお振込みできません。ふりがなは、必ず記入してください。）

※領収書を添付してください。

※原本の添付が不可能な場合は、その理由を記載、署名し、コピーを添付してください。