

在宅ふれあい型交流事業  
補助金交付申請書

社会福祉法人  
気仙沼市社会福祉協議会長 様

(団体名)  
(代表者名)

印

次のとおりサービス対象者の名簿を添え申請します。

記

平成 年 月 ～ 平成 年 月（ 月間）

区 分 (該当○囲)		1.お茶飲み会	2.配食・会食	3.交流会	4.その他	合 計 (円)
A 補助単価 (円)						
B 対象者延人数(人)			配食			
			会食			
金額 (円)	補助額 (A×B)					
	実費用					
	補助額と 実費用差額 の負担先		配食 会食			
実施 回数	配食		配食			
	会食		会食			
会 場						
内 容						

注1) 補助単価は1団体につき、1人1ヶ月300円以内の実費を記入。

注2) 実費用には茶菓子代・食材費のほか、光熱水費、施設借料、配達経費などサービスに要した実際の費用を記入