

(様式第1号)

集落レストラン事業計画書

令和 年 月 日

大山町社会福祉協議会長 様

団体名 _____

住 所 _____

申請者名 _____ (印)

連絡先 (電話) _____

次のとおり集落レストラン事業補助金を受けたいので申請します。

事業実施予定日	令和 年 月 日 () : ~ :
参加予定人数	75歳以上 人 + その他 人 = 合計 人
事業経費予算額	円
補助金申請額	300円 × 75歳以上 人 = 円

(様式第2号)

集落レストラン事業補助金交付請求書 (報告)

令和 年 月 日

大山町社会福祉協議会長 様

団体名 _____

住 所 _____

申請者名 _____ (印)

連絡先 (電話) _____

次のとおり集落レストラン事業が完了したので報告します。

事業完了日時	令和 年 月 日 : ~ :
参加人数	75歳以上 人 + その他 人 = 合計 人 ※別添の参加者名簿のとおり
事業決算額 (賄材料費)	円
補助金交付請求額	300円 × 75歳以上 人 = 円
所感	

※レシート、領収書等金額が確認できるもの、実施状況がわかる写真を添付してください。