別記様式第１号（施設用）

児童養護施設等食費負担軽減事業補助金交付申請書兼実績報告書

令和　　年　　月　　日

宮城県知事　村井　嘉浩　　殿

　標記について、次のとおり申請します。

　なお、補助金の交付決定を受けた際には、この申請をもって補助金等交付規則（昭和51年宮城県規則第36号）第12条第1項による実績報告書といたします。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  請  者 | フリガナ |  | | | | |
| 法人等名 |  | | | | |
| 代表者の職・氏名 | | 職　　名 |  | 氏　　名 |  |
| 所在地 | （郵便番号　　　－　　　） | | | | |
|  | | | | |
| 申請に関する担当者 | | 職　　名 |  | 氏　　名 |  |
| 連絡先 | | 電話番号 |  | E-mail |  |
| 交付決定  通知等書類郵送先住所 | （郵便番号　　　－　　　） | | | | |
|  | | | | |

申請内容

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童養護施設等食費負担軽減事業補助金 | | | 交付対象期間 | 施設数 | 定員 | 申請額 |
| 施  設  種  別 | 児童養護施設 | 3,900円 | か月 | か所 | 人 | 円 |
| 乳児院 | 3,900円 | か月 | か所 | 人 | 円 |
| 自立援助ホーム | 3,900円 | か月 | か所 | 人 | 円 |
| ファミリーホーム | 3,900円 | か月 | か所 | 人 | 円 |
| 合計 | | | | | | 円 |

内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設種別 | 施設名 | 所在地 | 定員 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 誓　　　約　　　事　　　項 | |
| □ | この補助金は、施設の食材料購入費に充てる。 |
| □ | この補助金と対象経費を重複して、他の助成金を受けていない。 |
| □ | この助成金に係る収入及び支出等に係る証拠書類を適切に整備保管する。 |
| □ | 施設種別・申請金額等の申請内容に相違ない。 |
| □ | 暴力団排除条例（平成22年宮城県条例第67条）に規定する暴力団又は暴力団員ではない。 |
| □ | 県税に未納がない。 |

※制約事項を確認し相違ない場合は、「□」に✓を記載すること。

振込口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金　　　　額 | 金　　　　　　　　　　　　円 | |
| 支払金融機関 | 銀行　　　　　　支店（当座・普通）口座番号 | |
| 口座名義 | |
| 経理責任者 | 氏　　名 |  |
| 連 絡 先 |  |

※本申請書裏面へ振込口座が確認できる書類（通帳等）のコピーを貼付願います。