

(宛先) 瀬戸市長

瀬戸市子ども・若者支援活動応援金交付申請書兼請求書

瀬戸市子ども若者支援活動応援金交付要綱第7条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり応援金の交付を申請します。なお、下記の申請内容については、事実と相違ありません。

記

1 申請者

申請団体名	特定非営利活動法人 ○○	<input type="checkbox"/>
フリガナ	セト タロウ	・個人で申請の場合は、団体名は空欄で可。 ・団体の場合は、申請者(代表者)の役職をご記入ください。
申請者氏名 (代表者氏名)	理事長 瀬戸 太郎	
申請者(団体)住所	〒489-8701 瀬戸市追分町○○	<input type="checkbox"/>
電話番号	0561-88-0000	<input type="checkbox"/> ※ 日中連絡できる番号を記載してください。

2 実施計画

事業名	○○食堂	<input type="checkbox"/>
事業の実施区分 (この申請に係る実施区分に○をつけてください。複数可。)	<input checked="" type="checkbox"/> 子ども食堂事業（第4条第1項第1号） <input type="checkbox"/> 食品・生活必需品等配布事業（第4条第1項第2号） <input type="checkbox"/> 学習支援事業（第4条第1項第3号） <input type="checkbox"/> 居場所提供事業（第4条第1項第4号） <input type="checkbox"/> その他市長が第1条の趣旨に照らし必要と認める事業（第4条第1項第5号）	<input type="checkbox"/>
実施場所	瀬戸市栄町45 パルティセと3階○○ルーム（事業の開催場所を記載してください）	<input type="checkbox"/>
事業の概要	事業の目的や内容、開催頻度、対象者など事業の概要がわかるように記載してください。（自由記載） ※ 団体の定款や規約、年間事業計画書がある場合は、別添のとおりとして添付してください。	<input type="checkbox"/>
事業の実施期間	令和6年8月1日～令和6年9月30日まで (令和6年4月1日～令和7年2月末日の範囲で準備期間を含めてご記入ください。)	<input type="checkbox"/>
添付書類	① 事業実施計画書 ② 申請者の公的身分証明書の写し ③ 申請内容を補完する書類等（施設利用証や支出経費） ④ 振込先金融機関の通帳又はキャッシュカードの写し（申請者名義のもの） ⑤ 事業の内容がわかるもの（ちらし、定款や規約、年間実施計画書等）	<input type="checkbox"/>

第1号様式（第7条関係）

3 申請（請求）する金額
金 **100,000** 円（上限 400,000 円）

- 応援事業の運営に係る支出のみの内容を記載してください。
- 申請（請求）する金額と支出予定経費の合計額は一致させてください。
- 内訳は可能な限り具体的に記載してください。

4 事業の支出予定経費

経費項目	支出予定金額	内 訳
消耗品費	10,000 円	消毒液、マスク等の衛生用品
食料費	40,000 円	米、野菜等食材購入費 4,000 円×10 回分 (月 2 回実施)
謝金	30,000 円	ボランティアへの謝金 1,000 円/回×3 人×10 回分
使用料	20,000 円	子ども食堂会場の使用料(〇〇会場) 2,000 円/回×10 回分
合 計	100,000 円	

※ 経費項目には、瀬戸市子ども・若者支援活動応援金交付要綱第5条別表の中から該当する項目を記入してください。

※ 経費のうち、次に該当する経費は応援金交付の対象外となります。

- (1) 応援事業に支援対象者以外の参加者が含まれる場合 支援対象者以外の参加者に係る経費
- (2) 応援事業と営利を目的とする事業を同時に開催した場合 営利を目的とする事業に係る経費
- (3) 応援事業の実施に当たり、参加者から実費相当額を徴収した場合 徴収した費用
- (4) 応援事業の実施に当たり、応援金とは別に、国、地方公共団体、その他の法人から補助金又は助成金を受領した場合 受領した補助金及び助成金のうち交付対象経費に充当したもの
- (5) 応援事業の実施に当たり、団体等から寄附金を受領した場合 受領した寄附金のうち交付対象経費に充当したもの

※ 実績報告時に対象経費の支払証拠書類（領収書の写し等）が必要となりますのでご注意ください。

※ 必要に応じ、行を追加してください。

5 誓約書

瀬戸市子ども・若者支援活動応援金の交付申請にあたり、応援事業を実施する団体等は、下記の事項を厳守することをここに誓約します。

なお、この誓約に反した場合は、瀬戸市子ども・若者支援活動応援金交付要綱第14条の規定により応援金の交付決定を取り消されても異議を申し立てません。

記

- 1 申請者は、瀬戸市子ども・若者支援活動応援金交付要綱第3条の各号のいずれにも該当する者であることを誓約します。
- 2 今回申請する応援事業の経費は、国、地方公共団体、その他の法人から補助、助成又は委託を受けている部分と重複していないことについて誓約します。
- 3 応援事業を子ども・若者とその家族（支援対象者）以外も対象に含めて実施する場合や営利目的の事業と合わせて実施する場合は、この応援事業に係る経費のみを按分等により明確にします。

（宛先）瀬戸市長

令和 6年 7月 20日

申請者署名 瀬戸 太郎

記入した日付、申請者署名を忘れずをお願いします。

6 振込先口座

振込口座	金融機関名				店舗名				<input type="checkbox"/>							
	○○ <input type="checkbox"/> 銀行・信用金庫 信用組合・農協				本店・ <input type="checkbox"/> 支店 支所・出張所											
金融機関コード	1	2	3	4	←銀行コード			5	6	7	←支店コード		<input type="checkbox"/>			
預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 1 普通 <input type="checkbox"/> 2 当座				←該当する預金種別に <input checked="" type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>				
口座番号（右詰め）	8	9	1	0	1	1	0	口座番号は7ケタで記入してください					<input type="checkbox"/>			
口座名義人（カナ） 30字を超える場合、30字まで記入してください。	ト	ク	テ	イ	ヒ	エ	イ	リ	カ	ツ	ド	ウ	ホ	ウ	ジ	<input type="checkbox"/>
	ン	〇	〇	リ	ジ	チ	ヨ	ウ	セ	ト	タ	ロ	ウ			
口座名義人（漢字）	特定非営利活動法人○○ 理事長 瀬戸 太郎														<input type="checkbox"/>	

<備考>○「振込先口座」は、団体の場合は申請団体の口座とし、個人の場合は申請者と同一名義の口座としてください。
 ゆうちょ銀行を記載する場合は、「振込用の店名・預金種別・口座番号（通帳見開き下部に記載の7桁の番号）を記入してください。

○この申請書は、交付決定した後に、応援金の請求書として取り扱います。