別記第１号様式（第５条関係）

年　　月　　日

　益城町長　様

団体名

代表者氏名

連絡先

益城町子ども食堂運営支援補助金交付申請書

　益城町子ども食堂運営支援補助金の交付を受けたいので、益城町子ども食堂運営支援補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 団　体　名 |  |
| 団体所在地 |  |
| 団体の主な活動内容 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 代表者住所 |  |
| 補助金交付申　請　額 |  |

添付書類

　　　（１）益城町子ども食堂運営支援補助金事業活動計画書（別記第２号様式）

　　　（２）益城町子ども食堂運営支援補助金事業収支予算書（別記第３号様式）

　　　（３）団体の定款、規約、規則等

　　　（４）損害保険証書の写し

　　　（５）その他町長が必要と認める書類

［連絡先］

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 住所（郵便物送付先） | 〒 |
| 問合せ先電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

承　諾　書

□　食事を提供する際は、利用者から事前にアレルギーの有無を確認するなど安全確保に努めます。

□　活動時は、常駐できる責任者を配置し、食品衛生法ほか関係法令を遵守し、管轄保健所の指導に従うとともに、所要の衛生管理を行います。

□　利用者の中に、支援が必要な子どもや家庭を発見した場合は、町や関係機関と連携して適切な対応を図ります。

□　私たちは、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律に規定する暴力団及び暴力団員を構成員に含む団体並びに暴力団又は暴力団員と密接な関係ではありません。

□　私たちの活動は、営利を目的としたものではありません。

□　私たちの活動は、政治的又は宗教的活動を行うことを目的としたものではありません。

□　補助金の申請にあたり、団体の代表者である私の町税滞納の有無を調査されることに同意します。

　年　　月　　日

代表者氏名

（自署）

-----------------------------------------------------------------------------

【税務課確認欄】

町税の納入状況（どちらかに〇）　　滞納あり　・　滞納なし

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　税務課確認者