

## 事業計画書

|                                  |                            |                                  |                               |                                  |
|----------------------------------|----------------------------|----------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| 事業主体                             | ふりがな                       |                                  |                               |                                  |
|                                  | 団体名                        |                                  |                               |                                  |
|                                  | ふりがな                       |                                  |                               |                                  |
|                                  | 代表者氏名                      |                                  |                               |                                  |
|                                  | 所在地                        | 〒                                |                               |                                  |
|                                  | 連絡先                        | 電話:                              | FAX:                          |                                  |
|                                  | 設立年月日                      |                                  |                               |                                  |
|                                  | 担当者及び連絡先                   | ふりがな<br>氏名:<br>電話:<br>e-mail:    | FAX:                          |                                  |
|                                  | 財産管理の状況                    | 金融機関名:<br>口座名義人:                 |                               |                                  |
| 地域での活動実績                         |                            |                                  |                               |                                  |
| 補助事業の詳細                          | 申請する事業<br>(いずれかにチェック)      | <input type="checkbox"/> 設備・備品購入 |                               | <input type="checkbox"/> 設備改修    |
|                                  |                            | <input type="checkbox"/> 食品衛生責任者 | <input type="checkbox"/> 学習支援 | <input type="checkbox"/> 多様な世代交流 |
|                                  | 設備・備品購入の内容<br>(設備・備品購入の場合) | 購入の理由                            |                               |                                  |
|                                  | ※別記第4号様式に詳細を記入し、提出すること。    |                                  |                               |                                  |
| 設備改修の内容<br>(設備改修の場合)             | 改修場所                       |                                  |                               |                                  |
|                                  | 改修の理由                      |                                  |                               |                                  |
| ※設計に関する図面及び改修場所の状況が分かる写真を添付すること。 |                            |                                  |                               |                                  |

|                            |                                    |  |          |
|----------------------------|------------------------------------|--|----------|
| 補助事業の詳細                    | 食品衛生責任者の内容<br>(食品衛生責任者の場合)         | 養成講習会を受講する者の氏名   |          |
|                            |                                    | 受講後の子供食堂の運営への携わり方  |          |
|                            | 学習支援の内容<br>(学習支援の場合)               | 実施理由   |          |
|                            |                                    | ※別記第5号様式に詳細を記入し、提出すること。  |          |
| 多様な世代交流の内容<br>(多様な世代交流の場合) | 実施理由                               |  |          |
|                            | ※別記第5号様式に詳細を記入し、提出すること。            |  |          |
| 子供食堂の詳細                    | 開催場所                               |  |          |
|                            | 実施(予定)期間                           | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日  |          |
|                            | 開催スケジュール                           |  |          |
|                            | 対象地域                               | 費用徴収<br>(該当するものに○)   | なし・実費相当額 |
|                            | 利用児童数(見込み)                         | 世帯数 世帯 / 児童数 人<br><br><input type="checkbox"/> 団体の構成員の3親等以内の親族を除いた数である。<br>(該当すればチェック) |          |
|                            | 運営スタッフの体制<br>(1回当たりのスタッフ数、責任者の配置等) |  |          |
|                            | 食中毒予防の工夫                           |  |          |
| 防災の工夫                      |                                    |  |          |

|         |                                    |  |
|---------|------------------------------------|--|
| 子供食堂の詳細 | 子供の食物アレルギーや健康情報、緊急連絡先を確認する方法       |  |
|         | アピールポイント<br>(特徴、独自性、工夫点など)         |  |
|         | 来年度以降の展開<br>(子供食堂を継続していくための目標又は考え) |  |

## 収支予算書

【収入の部】

単位:円

| 区分             | 予算額 | 備考 |
|----------------|-----|----|
| 和歌山子供食堂支援事業補助金 |     |    |
| その他の特定財源       |     |    |
| 一般財源<br>(自己資金) |     |    |
| 利用者負担金         |     |    |
|                |     |    |
| 計              | 0   |    |

(注) 他からの補助金、寄付金その他収入は、その他特定財源欄に記入すること。

【支出の部】

単位:円

| 区分 | 予算額 | 備考 |
|----|-----|----|
|    |     |    |
|    |     |    |
|    |     |    |
|    |     |    |
|    |     |    |
|    |     |    |
| 計  | 0   |    |

(注) 1 上記の金額は消費税を 含む 含まない (どちらかにチェック)  
2 備考欄には、支出内容の明細を記入すること。



設備・備品内訳書

| 品名 | 仕様<br>(製造会社名・型) | 数量 | 単価<br>(円) | 金額<br>(円) | 納入予定時期 |
|----|-----------------|----|-----------|-----------|--------|
|    |                 |    |           |           | 年 月    |
|    |                 |    |           |           | 年 月    |
|    |                 |    |           |           | 年 月    |
|    |                 |    |           |           | 年 月    |
|    |                 |    |           |           | 年 月    |
|    |                 |    |           |           | 年 月    |
|    |                 |    |           |           | 年 月    |
|    |                 |    |           |           | 年 月    |
|    |                 |    |           |           | 年 月    |
|    |                 |    |           |           | 年 月    |
|    |                 |    |           |           | 年 月    |
| 合計 |                 |    |           | 0         |        |

上記の金額は消費税を  
含む 含まない (どちらかにチェック)

### 機能強化計画書

|          |     |                 |    |           |           |        |   |
|----------|-----|-----------------|----|-----------|-----------|--------|---|
| 具体的な内容   |     |                 |    |           |           |        |   |
| 開催スケジュール |     |                 |    |           |           |        |   |
| 購入物の内訳   | 品名  | 仕様<br>(製造会社名・型) | 数量 | 単価<br>(円) | 金額<br>(円) | 納入予定時期 |   |
|          |     |                 |    |           |           | 年 月    |   |
|          |     |                 |    |           |           | 年 月    |   |
|          |     |                 |    |           |           | 年 月    |   |
|          |     |                 |    |           |           | 年 月    |   |
|          |     |                 |    |           |           | 年 月    |   |
|          |     |                 |    |           |           | 年 月    |   |
|          |     |                 |    |           |           | 年 月    |   |
|          |     |                 |    |           |           | 年 月    |   |
|          | 合 計 |                 |    |           |           | 0      | / |

上記の金額は消費税を  
含む 含まない (どちらかにチェック)

## 補助金振込口座申請書

住所: \_\_\_\_\_

団体名: \_\_\_\_\_

代表者名: \_\_\_\_\_

|       |   |
|-------|---|
| 金融機関名 |   |
| 支店名   | 本店・支店・支所・出張所  |
| 口座番号  |   |
| 預金種目  | 1. 普通      2. 当座      3. 貯蓄      4. その他(                      ) |
| フリガナ  |   |
| 口座名義人 |   |



番 号  
年 月 日

和歌山県知事 様

住所  
氏名又は名称

## 年度消費税仕入控除税額報告書

年 月 日付け 第 号により交付決定のあった 年度和歌山子供食堂支援事業補助金について、和歌山子供食堂支援事業補助金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

### 記

- |   |                            |   |   |
|---|----------------------------|---|---|
| 1 | 和歌山県補助金等交付規則第14条の補助金の額の確定額 | 金 | 円 |
|   | （ 年 月 日付け 第 号による額の確定通知額）   |   |   |
| 2 | 補助金の確定時に減額した仕入に係る消費税等相当額   | 金 | 円 |
| 3 | 消費税の申告により確定した仕入に係る消費税等相当額  | 金 | 円 |
| 4 | 補助金返還相当額（3－2）              | 金 | 円 |

（注）内訳資料、その他参考となる資料を添付すること。

## 取得財産等管理台帳

| 財産名 | 規格 | 単位 | 数量 | 単価<br>(円) | 金額<br>(円) | 取得<br>年月日 | 保管場所 | 備考 |
|-----|----|----|----|-----------|-----------|-----------|------|----|
|     |    |    |    |           |           |           |      |    |

上記の金額は消費税を 含む 含まない (どちらかにチェック)

番 号  
年 月 日

和歌山県知事 様

住所

氏名又は名称

## 事業変更承認申請書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった 年度和歌山子供食堂支援事業補助金の交付に係る事業については、下記のとおり計画変更したいので、和歌山子供食堂支援事業補助金交付要綱第7条の規定により申請します。

記

1 計画変更の内容

2 計画変更の理由

番 年 月 日 号

和歌山県知事 様

住所

氏名又は名称

### 事業中止（廃止）承認申請書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった 年度和歌山子供食堂支援事業補助金の交付に係る事業については、下記のとおり中止（廃止）したいので、和歌山子供食堂支援事業補助金交付要綱第7条の規定により申請します。

記

中止（廃止）の理由

番 年 月 日 号

和歌山県知事 様

住所

氏名又は名称

### 補助金変更交付申請書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった 年度和歌山子供食堂支援事業補助金の交付に係る事業については、下記のとおり変更交付を受けたいので、和歌山子供食堂支援事業補助金交付要綱第8条の規定により申請します。

#### 記

- |           |   |
|-----------|---|
| 1 当初交付決定額 | 円 |
| 変更補助申請額   | 円 |

- 2 変更の理由

番 号  
年 月 日

和歌山県知事 様

住所

氏名又は名称

### 事業遂行状況報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった 年度和歌山子供食堂支援事業補助金の交付に係る事業の遂行状況について、和歌山子供食堂支援事業補助金交付要綱第9条の規定により報告します。

#### 記

- 1 補助事業 (該当するものにチェック)  設備・備品購入  設備改修  食品衛生責任者  
 学習支援  多様な世代交流

#### 2 事業遂行状況

| 年月日                     | 事業遂行状況           |
|-------------------------|------------------|
| (例)<br>○年○月○日<br>○年○月○日 | ■■■を実施<br>□□□を購入 |
|                         |                  |

和歌山県知事 様

住所

氏名又は名称

子供食堂実施状況報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった 年度和歌山子供食堂支援事業補助金の交付に係る子供食堂の実施状況について、下記の通り報告します。

年度実施状況報告書（ 年目）

|              |  |     |                    |            |
|--------------|--|-----|--------------------|------------|
| 子供食堂の開催実績    | 開設場所   |     |                    |            |
|              | 実施日  |     |                    |            |
|              | 食品衛生責任者の参加日数<br>(食品衛生責任者養成講習会受講費用の補助を受けた場合に記載)   | 日   |                    |            |
|              | 対象地域   |     | 費用徴収<br>(該当するものに○) | なし ・ 実費相当額 |
|              | のべ参加児童数  | 世帯数 | 世帯 / 児童数           | 人          |
|              | 子供食堂実施により得られた効果<br>(学習支援、多様な世代交流を行った場合には、その効果についても記載)  |     |                    |            |
|              | ※子供食堂の実施状況が分かる写真を添付すること。<br>(四半期ごとの写真をA4の台紙1枚にまとめて添付)  |     |                    |            |
| 子供食堂参加児童について | 団体の構成員の3親等以内の親族でないことの証明<br>(いずれかにチェック)   |     |                    |            |
|              | <input type="checkbox"/> 団体の構成員の3親等以内の親族である。<br><input type="checkbox"/> 団体の構成員の3親等以内の親族でない。 |     |                    |            |

事業報告書

|                         |                               |  |                               |                                  |             |           |            |
|-------------------------|-------------------------------|--|-------------------------------|----------------------------------|-------------|-----------|------------|
| 事業主体                    | ふりがな<br>団体名                   |  |                               |                                  |             |           |            |
|                         | ふりがな<br>代表者氏名                 |  |                               |                                  |             |           |            |
|                         | 所在地                           | 〒  |                               |                                  |             |           |            |
|                         | 連絡先                           | 電 話 :  |                               | F A X :                          |             |           |            |
|                         | 設立年月日                         |  |                               |                                  |             |           |            |
| 担当者及び連絡先                | ふりがな<br>氏 名 :                 |  |                               |                                  |             |           |            |
|                         | 電 話 :                         | F A X :  |                               |                                  |             |           |            |
|                         | e-mail :                      |  |                               |                                  |             |           |            |
| 補助事業の実績                 | 補助事業名                         | <input type="checkbox"/> 設備・備品購入                                     |                               | <input type="checkbox"/> 設備改修    |             |           |            |
|                         |                               | <input type="checkbox"/> 食品衛生責任者                                     | <input type="checkbox"/> 学習支援 | <input type="checkbox"/> 多様な世代交流 |             |           |            |
|                         |                               | 以下の金額は消費税を <input type="checkbox"/> 含む <input type="checkbox"/> 含まない |                               |                                  |             |           |            |
|                         | 設備・備品購入の内容<br>(設備・備品購入の場合に記載) | 品 名  | 仕 様<br>(製造会社名・型)              | 数量                               | 単価<br>(円)   | 金額<br>(円) | 購 入<br>年月日 |
|                         |                               |  |                               |                                  |             |           |            |
|                         |                               |  |                               |                                  |             |           |            |
|                         |                               |  |                               |                                  |             |           |            |
|                         |                               |  |                               |                                  |             |           |            |
|                         |                               |  |                               |                                  |             |           |            |
|                         |                               |  |                               |                                  |             |           |            |
|                         |                               |  |                               |                                  |             |           |            |
|                         |                               |  |                               |                                  |             |           |            |
|                         | ※購入した設備・備品の写真を添付すること。         |  |                               |                                  |             |           |            |
| 設備改修の内容<br>(設備改修の場合に記載) | 改修場所                          |  |                               |                                  |             |           |            |
|                         | 着手日 :                         | 年  | 月                             | 日                                | 完了日 : 年 月 日 |           |            |
|                         | 費 用<br>(円)                    | 円  |                               |                                  |             |           |            |
|                         | ※設備改修後の状況が分かる写真を添付すること。       |  |                               |                                  |             |           |            |



|                                |   |                   |                 |            |           |           |           |
|--------------------------------|---|-------------------|-----------------|------------|-----------|-----------|-----------|
| 補助事業の実績                        | 食品衛生責任者の内容<br>(食品衛生責任者の場合に記載)           | (1人目)             |                 |            |           |           |           |
|                                |   | 受講者名              |                 | 受講費用       | 円         |           |           |
|                                |   | 受講場所              |                 | 講習会<br>受講日 | 年 月 日     |           |           |
|                                |   | 受講後の子供食堂の運営への携わり方 |                 |            |           |           |           |
|                                |   | (2人目)             |                 |            |           |           |           |
|                                |   | 受講者名              |                 | 受講費用       | 円         |           |           |
|                                |   | 受講場所              |                 | 講習会<br>受講日 | 年 月 日     |           |           |
|                                | 受講後の子供食堂の運営への携わり方                       |                   |                 |            |           |           |           |
|                                | ※講習会受講修了証の写しを添付すること。                    |                   |                 |            |           |           |           |
|                                | 学習支援・多様な世代交流の内容<br>(学習支援・多様な世代交流の場合に記載) | 実施内容              |                 |            |           |           |           |
|                                |   | 品名                | 仕様<br>(製造会社名・型) | 数量         | 単価<br>(円) | 金額<br>(円) | 購入<br>年月日 |
|                                |   |                   |                 |            |           |           |           |
|                                |   |                   |                 |            |           |           |           |
|                                |   |                   |                 |            |           |           |           |
|                                |   |                   |                 |            |           |           |           |
|                                |   |                   |                 |            |           |           |           |
|                                |   |                   |                 |            |           |           |           |
|                                |   |                   |                 |            |           |           |           |
|                                |   |                   |                 |            |           |           |           |
|                                |   |                   |                 |            |           |           |           |
|                                |   |                   |                 |            |           |           |           |
| ※購入した備品及び備品の使用状況が分かる写真を添付すること。 |   |                   |                 |            |           |           |           |

|   |   |     |  |            |
|---|---|-----|--|------------|
| 子供食堂の開催実績   | 開設場所  |     |  |            |
|   | 実施日   |     |  |            |
|   | 対象地域  |     | 費用徴収<br>(該当するものに○)   | なし ・ 実費相当額 |
|   | のべ参加児童数   | 世帯数 | 世帯 / 児童数   | 人          |
|   | 子供食堂実施により得られた効果<br>(学習支援、多様な世代交流を行った場合には、その効果についても記載) |     |  |            |
| ※子供食堂の実施状況が分かる写真を添付すること。<br>(四半期ごとの写真をA4の台紙1枚にまとめて添付) |   |     |  |            |
| 子供食堂参加児童名簿  | 児童名   | 年齢  | 団体の構成員の3親等以内の親族でないことの証明<br>(いずれかにチェック)   |            |
|   |   |     | <input type="checkbox"/> 団体の構成員の3親等以内の親族である。<br><input type="checkbox"/> 団体の構成員の3親等以内の親族でない。 |            |
|   |   |     | <input type="checkbox"/> 団体の構成員の3親等以内の親族である。<br><input type="checkbox"/> 団体の構成員の3親等以内の親族でない。 |            |
|   |   |     | <input type="checkbox"/> 団体の構成員の3親等以内の親族である。<br><input type="checkbox"/> 団体の構成員の3親等以内の親族でない。 |            |
|   |   |     | <input type="checkbox"/> 団体の構成員の3親等以内の親族である。<br><input type="checkbox"/> 団体の構成員の3親等以内の親族でない。 |            |
|   |   |     | <input type="checkbox"/> 団体の構成員の3親等以内の親族である。<br><input type="checkbox"/> 団体の構成員の3親等以内の親族でない。 |            |
|   |   |     | <input type="checkbox"/> 団体の構成員の3親等以内の親族である。<br><input type="checkbox"/> 団体の構成員の3親等以内の親族でない。 |            |
|   |   |     | <input type="checkbox"/> 団体の構成員の3親等以内の親族である。<br><input type="checkbox"/> 団体の構成員の3親等以内の親族でない。 |            |
|   |   |     | <input type="checkbox"/> 団体の構成員の3親等以内の親族である。<br><input type="checkbox"/> 団体の構成員の3親等以内の親族でない。 |            |
|   |   |     | <input type="checkbox"/> 団体の構成員の3親等以内の親族である。<br><input type="checkbox"/> 団体の構成員の3親等以内の親族でない。 |            |
|   |   |     | <input type="checkbox"/> 団体の構成員の3親等以内の親族である。<br><input type="checkbox"/> 団体の構成員の3親等以内の親族でない。 |            |
|   | ※参加児童が多数の場合は、別紙(参加者名簿の写し等)での提出でも構わない。                 |     |  |            |

## 収 支 決 算 書

【収入の部】

単位：円

| 区分             | 予算額 | 決算額 | 備考 |
|----------------|-----|-----|----|
| 和歌山子供食堂支援事業補助金 |     |     |    |
| その他の特定財源       |     |     |    |
| 一般財源<br>(自己資金) |     |     |    |
| 利用者負担金         |     |     |    |
|                |     |     |    |
| 計              |     |     |    |

(注) 他からの補助金、寄付金その他の収入は、その他特定財源欄に記入すること。

【支出の部】

単位：円

| 区分 | 予算額 | 決算額 | 備考 |
|----|-----|-----|----|
|    |     |     |    |
|    |     |     |    |
|    |     |     |    |
|    |     |     |    |
|    |     |     |    |
| 計  |     |     |    |

(注) 1 上記の金額は消費税を 含む 含まない (どちらかにチェック)

2 支出を証明する書類(領収書等)の写しを添付すること。

番 号  
年 月 日

和歌山県知事 様

住所

氏名又は名称

## 財 産 処 分 承 認 申 請 書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった 年度和歌山子供食堂支援事業補助金に係る補助事業において取得した下記の財産を処分したいので、和歌山県補助金等交付規則第20条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 品目及び取得年月日

2 取得価格及び時価

3 処分の方法

4 処分の理由

5 添付書類

- ・取得価格が分かる書類の写し
- ・時価が分かる書類の写し