様式第１４号（第２３条関係）

　　年　　月　　日

（あて先）高崎市長

＜申請者＞

法人名

代表

（住所・電話）

高齢者配食サービス事業補助金交付申請書

　　　年　　月実績分の高崎市高齢者配食サービス事業補助金の交付を受けたいので、高崎市高齢者配食サービス事業実施要綱第２３条の規定により申請します。

１　申請額　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

申請額内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 朝食 | 昼食 | 夕食 |
| 配食実績 | 200円×　　　　回 | 350円×　　　　回 | 350円×　　　　回 |
| 小計（ア） | 円 | 円 | 円 |
|  |  |  |  |
| 加算 | 30円×　　　　回 | 30円×　　　　回 | 30円×　　　　回 |
| 小計（イ） | 円 | 円 | 円 |
|  |  |  |  |
| 合計 | 円（ア＋イ） | | |

２　配食実績　　　別紙のとおり

【　　　年　　　月分】高齢者配食サービス実績

|  |  |
| --- | --- |
| 配食事業者名 |  |

≪当該月の配食実績≫

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | 被保険者番号 | 利用者氏名 | 配食実績 | | |
| 朝食 | 昼食 | 夕食 |
| 1 |  |  | 回 | 回 | 回 |
| 2 |  |  | 回 | 回 | 回 |
| 3 |  |  | 回 | 回 | 回 |
| 4 |  |  | 回 | 回 | 回 |
| 5 |  |  | 回 | 回 | 回 |
| 6 |  |  | 回 | 回 | 回 |
| 7 |  |  | 回 | 回 | 回 |
| 8 |  |  | 回 | 回 | 回 |
| 9 |  |  | 回 | 回 | 回 |
| 10 |  |  | 回 | 回 | 回 |
| 11 |  |  | 回 | 回 | 回 |
| 12 |  |  | 回 | 回 | 回 |
| 13 |  |  | 回 | 回 | 回 |
| 14 |  |  | 回 | 回 | 回 |
| 15 |  |  | 回 | 回 | 回 |
| 16 |  |  | 回 | 回 | 回 |
| 17 |  |  | 回 | 回 | 回 |
| 18 |  |  | 回 | 回 | 回 |
| 19 |  |  | 回 | 回 | 回 |
| 20 |  |  | 回 | 回 | 回 |
| 21 |  |  | 回 | 回 | 回 |
| 22 |  |  | 回 | 回 | 回 |
| 23 |  |  | 回 | 回 | 回 |
| 24 |  |  | 回 | 回 | 回 |
| 25 |  |  | 回 | 回 | 回 |
| 配食実績合計 | | | 回 | 回 | 回 |

※行数が足りない場合は行を適宜追加してください。複数枚となっても構いません。