

令和8年 3月 2日

（宛先）下関市長

所在地 下関市南部町1番1号

団体名 子ども食堂しものせき

代表者職・氏名 代表 下関 花子

（個人にあっては、住所及び氏名）083-231-1111

余白に連絡先をご記入ください。

下関市こどもの未来応援補助金交付申請書兼請求書

下関市こどもの未来応援補助金の交付を受けたいので、下関市こどもの未来応援補助金交付要綱第8条第2項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 補助金の申請内容

補助対象事業名					5 物価高騰対策子どもの居場所支援事業						
事業名（子どもの居場所の名称）					子ども食堂しものせき						
開催回数	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
計	・開催回数は、子どもの居場所提供事業報告書（様式9号その1）の記載内容と整合を取ってください。 ・2種類以上の子育て支援活動を1日開催した場合は、2と記入										22回（①）
※											
補助金請求額					55,000 円（2,500円×①の額）						

2 振込先

子どもの居場所提供事業における下関市こどもの未来応援補助金請求書（様式第12号）の振込先と同じ場合は、○を記入→ （この場合、以下の欄の記入は省略可）				○	
金融機関名	銀行			本店	
	金庫			支店	
種別	普通・当座	口座番号			
フリガナ					
口座名義人					