

令和5年 4月 3日

（宛先）下関市長

所在地 **下関市南部町1番●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**

（個人にあつては、住所及び氏名）

余白に連絡先をご記入ください。

083-231-1111

代表者の押印は不要です。

下関市子どもの居場所活動支援補助金交付申請書

下関市子どもの居場所活動支援補助金の交付を受けたいので、下関市子どもの居場所活動支援補助金交付要綱第8条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 補助金の交付申請の内容

子どもの居場所の名称	子ども食堂しものせき
交付申請額	60,000 円

2 添付書類

6,000円×【令和5年4月3日～令和6年1月31日までの開催月数】（上限6万円）をご記入ください。

- (1) 事業計画書（様式第1号）
- (2) 収支計画書（様式第3号）
- (3) 子どもの居場所の活動を行う団体にあつては、団体の定款若しくは会則
又はこれに代わるもの及び役員等の名簿
- (4) その他市長が必要と認める書類