

直営施設弁当利用助成申請書

代 表 者 1	会 員 氏 名		所 属 名	
	職 員 コ ー ド		所 属 コ ー ド	
	弁 当 利 用 年 月 日	令 和 年 月 日		
	利 用 施 設 名			
	弁 当 利 用 者 総 数	人	利 用 者 の う ち 会 員 の 人 数	人
			会 員 以 外 の 人 数	人
会 合 名				
配 達 先				

- 1 会合名欄は、会合名がある場合のみは記入してください。
- 2 直営施設会食利用助成の代替事業のため、単に個人の食事と見做されるものは対象となりません。
- 3 利用日までに窓口提出してください。
- 4 互助会員が過半数を占める場合は、利用者全員を助成対象とします。互助会員が過半数に満たない場合は、互助会員のみ助成します。
- 5 利用者名簿の記入欄で人数が不足する場合は、裏面にも記入してください。
- 6 利用者名簿の内容が確認できる名簿がある場合は、本書に名簿を添付することで名簿欄の記入に替えることができます。
- 7 この助成は、令和2年4月1日から令和6年9月30日までの利用に限ります。
- 8 直営施設弁当利用助成申請のため提出していただいた名簿に記載された個人情報については、弁当利用助成対象者の確認にのみ使用します。

互 助 会 員 利 用 者 名 簿	No.	所属名	氏名	No.	所属名	氏名
	2			9		
	3			10		
	4			11		
	5			12		
	6			13		
	7			14		
	8			15		

施 設 記 入 欄	
助成申請額	助成対象者数 1,000円× 人 = 円

互助会員利用者名簿	No.	所属名	氏名	No.	所属名	氏名
	16			41		
	17			42		
	18			43		
	19			44		
	20			45		
	21			46		
	22			47		
	23			48		
	24			49		
	25			50		
	26			51		
	27			52		
	28			53		
	29			54		
	30			55		
	31			56		
	32			57		
	33			58		
	34			59		
	35			60		
	36			61		
	37			62		
	38			63		
39			64			
40			65			