

第18回 配食用小型電気自動車寄贈事業

申請書

令和2年 月 日

公益財団法人 みずほ教育福祉財団 御中

私は、貴財団作成の応募要領記載事項を確認し、同意した上で、申請いたします。
また、当グループは反社会的勢力とは一切関わりがないことを宣言します。

1. 法人名 (法人格を有しない場合はグループ名)	(フリガナ)		
2. 代表者 (法人の場合は代表権者)	職名	氏名	(フリガナ) 代表者印
3. 所在地	(フリガナ) 〒		
4. 連絡責任者名 (職名・名前)	職名	氏名	(フリガナ)
(電話)		(Fax)	
(E-mail)			
5. 申請理由 (できるだけ詳細に)			
6. 推薦者と推薦理由			
<input type="checkbox"/>	() 社会福祉協議会	所属長名 担当者名 (所在地) 〒	公印
<input type="checkbox"/>	全国食支援活動協力会	推薦者	
(推薦理由)			

グループの概要 (令和2年3月末現在)

設 立 時 期	昭 和 ・ 平 成 年 月	配 食 サ ー ビ ス 開 始 時 期	昭 和 ・ 平 成 年 月
配 食 サ ー ビ ス 利 用 者 数 (個人利用者)	(重複する同一人は1人として計算) 人	配 食 サ ー ビ ス 利 用 者 の 内、65 歳 以 上	65 歳 以 上 の 内、受 託 サ ー ビ ス だ け の 利 用 者 を 除 く 人 数 人
65 歳 以 上 向 け の 内、行 政 等 か ら の 受 託 割 合	(配食数ベース) %	配 食 サ ー ビ ス 部 門 の 営 業 利 益	配 食 サ ー ビ ス 部 門 の ボ ラ ン テ ィ ア 数 人
事 業 内 容	1. 配食サービス事業の現状について (できるだけ詳しく) (現状の配食手段と使用車について (車種・台数など)) (調理部門について 名称・場所・担当者数など) 2. 配食サービス以外の事業について		
活 動 回 数	配食 (朝) 週 _____ 回 _____ 曜日 1回の供食数 約 _____ 食 (昼) 週 _____ 回 _____ 曜日 1回の供食数 約 _____ 食 (夕) 週 _____ 回 _____ 曜日 1回の供食数 約 _____ 食 会食 (朝) 週 _____ 回 _____ 曜日 1回の供食数 約 _____ 食 (昼) 週 _____ 回 _____ 曜日 1回の供食数 約 _____ 食 (夕) 週 _____ 回 _____ 曜日 1回の供食数 約 _____ 食		
衛 生 管 理	検査有無【 有 (実施者: _____) ・ 無 】 「有」の場合・・・定例・非定例検査【 定例 ・ 非定例 】 「有」かつ定例の場合・・・回数・内容など記載願います [_____]		
添 付 書 類	1. 令和元年度事業報告書・収支決算書 (貸借対照表、活動計算書など) 必須 2. 令和2年度事業計画書・収支予算書 必須 3. グループ及び事業 (活動) に関するパンフレットなど 任意 4. その他、事業 (活動) 内容についての参考資料 任意 法人の場合、1. 2の資料は法人全体分と該当事業所分をご提出ください。 (3. 4. についても、事業の状況分かるよう、できるだけご用意ください)		