第２号様式（第６条関係）

**運営経費計画書**

１．こども食堂について

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| こども食堂名称 |  |
| 実施場所 | 大和市 |
| 連絡先 | 電話　　　　　　　　　　　　　FAX |
| 食品衛生責任者 | 資格を証明するものの  写しを添付してください |

２．実施予定について

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定 | 実施開始時期：　　　　年　　　月から | | | |
| 実施予定回数：月　　　　　回（年度内　　　　　回） | | | |
| 実施予定頻度：　　　　　　　　　　　　　　例：毎週○曜日　毎月○日　など | | | |
| 実施予定時間：　　　　　：　　　　　～　　　　　： | | | |
| 費用徴収 | 子ども　　　　　　　　円 | | 大人　　　　　　　円 | |
| 利用人数見込 | １回あたり　　人（子ども　　人　大人　　　人）提供可能食数　　　食 | | | |
| １回あたり経費  【食事提供事業】  ※必須事業のため  必ずご記入ください | 計　　　　　　　　　　円 | | 食事の内容や工夫点  安全管理など |  |
| 内訳 | 人件費　　　　　　　　円  （内訳：　　　　　円×　人）  食材費　　　　　　　　円  （内訳：　　　　　円×　人）  光熱水費　　　　　　　　円  その他 |

３．誓約

大和市こども食堂支援事業補助金交付要綱に規定する補助対象団体であることを誓約いたします。

なお、市が、補助金交付申請書類の内容について関係機関へ照会すること、市税等の納税状況を確認することについて同意いたします。また、暴力団員と関係を有しないことの確認のため、構成員の情報を神奈川県警察本部に照会することについて、構成員全員から本人同意を得ております。

代表者署名