

# 第19回 配食用小型電気自動車寄贈事業

## 申請書

令和3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)
	(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	公印
		担当者名	
		(所在地) 〒	
<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3年3月末現在)

設 立 時 期	昭和・平成・令和 年 月	配食サービス 開始時期	昭和・平成・令和 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歳以上の人数	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	百万円
65歳以上の内、受託サービスだけの利用者を除く人数			人
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2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3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)		