様式第５号（第８条関係）

森町配食サービス利用助成請求書

（請求先）　森町長　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 配食サービス利用助成金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

　　年　　月分　　合計 対象配食数　　　　　　　　　　食　×　200円

　　　　　　 　　　　　　　　　　　 確認書枚数　　　　　　　 　　枚

（内訳は、配食サービス利用確認書のとおり）

　　　　森町配食サービスに係る助成金の請求及び受領に関する権限の受任に基づき、上記の金額

を請求します。

年　　月　　日

指定配食事業者　　住所地（住所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称（氏名） 　　　　　　　　　　　印

様式第６号（第８条関係）

森町配食サービス利用確認書

＜　　　　　年　　　月分＞

利用者氏名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日 | 配食数 | 受取確認 | 日 | 配食数 | 受取確認 |
| １ |  |  | 17 |  |  |
| ２ |  |  | 18 |  |  |
| ３ |  |  | 19 |  |  |
| ４ |  |  | 20 |  |  |
| ５ |  |  | 21 |  |  |
| ６ |  |  | 22 |  |  |
| ７ |  |  | 23 |  |  |
| ８ |  |  | 24 |  |  |
| ９ |  |  | 25 |  |  |
| 10 |  |  | 26 |  |  |
| 11 |  |  | 17 |  |  |
| 12 |  |  | 28 |  |  |
| 13 |  |  | 29 |  |  |
| 14 |  |  | 30 |  |  |
| 15 |  |  | 31 |  |  |
| 16 |  |  | 内　対象配食数 | 　　　　　　　　　　食 |

上記のとおり配食を実施しました。

年　　　月　　　日

指定配食事業者名（氏名）

様式第７号（第９条関係）

森町配食サービス事業者指定申請書

年　　月　　日

森町長　　　様

申請者　　事業者名

住　　所

代表者

森町配食サービス利用助成事業の配食事業者の指定を受けたいので、森町配食サービス利用助成事業

実施要綱第９条に基づき、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 事業者所在地 |  |
| 管理者 |  |
| 電話番号 | －　　　　　　－ |
| FAX番号 | 　　　　　　　　－　　　　　　－ |
| E-mail |  |
| 配達日 | 日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 |
| 配達区分 | 朝食　・　昼食　・　夕食 |
| 配達範囲 | 町内全域　　・　　地域限定（　　　　　　　　） |

記

添付書類　１　営業許可証写し

　　　　　　　　　　　２　食品衛生責任者票写し

　　　　　　　　　　　３　価格表

様式第９号（第11条関係）

森町配食サービス事業者指定変更（中止・廃止）届

年　　月　　日

森町長　　　様

申請者　　事業者名

住　　所

　　　　　　　　代表者

年　　　月　　日付け　　第　　　号で指定決定がありました森町配食サービス利用助成事業の指定配食事業者の変更（中止・廃止）について、森町配食サービス利用助成事業実施要綱第11条に基づき下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更箇所 | 変更後 |
|  |  |
| 変更前 |
|  |
| 中止（廃止）予定日 |  |
| 中止（廃止）理由 |  |