

行政ポイント認定団体・寄附対象団体申請書

令和 年 月 日

木更津市長 渡辺 芳邦 様

所在地 木更津市中央〇〇

申請者 法人又は団体名 〇〇こども食堂

代表者名 会長 木更津 太郎

連絡先 0438-23-8610

行政ポイント認定団体・寄附対象団体の認定について、木更津市行政ポイント制度実施要綱第4条の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 (ふりがな)
団体の名称

〇〇こども^{しゆくどう}食堂

2 団体の所在地及び連絡先

木更津市中央〇〇 0438-23-8610

3 団体の代表者の氏名

会長 木更津 太郎

4 団体の代表者の住所及び連絡先

木更津市朝日〇〇-1 0438-〇〇-〇〇〇〇

5 団体の構成員または役員の数

〇〇人(構成員)

6 団体の設立年月日

令和2年4月1日

7 団体の活動目的及び活動内容

(例) 地域の子どもたちの居場所の提供と孤食の改善のため、こども食堂を月〇回実施している。

備考 団体の定款、規則、規約又は会則等の写し及び団体の構成員または役員の名簿(住所記載があるもの)を添付してください。