

記入例

様式第1号（第6条関係）

2枚目以降がある場合は1枚目のみ記入ください

年 月 日

始良市長

殿

法人の所在地、名称、代表等を記載ください。

申請者 所在地 始良市宮島町10000
代表者 職・氏名 代表理事 始良 花子 ㊞
(担当者名) 始良 桜子 (TEL) 0995-99-〇〇〇

法人等にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

始良市物価高騰等対策福祉施設等支援事業
始良市物価高騰等対策福祉施設等支援事業支援金の交付
策福祉施設等支援事業支援金交付要綱第6条の規定によ
請及び請求します。

始良市物価高騰等対策福祉施設等支援

【表記されている定員数に相違がない】
内訳の合計金額を記入ください。（2枚目以降
がある場合は、全てを合計した額）
【表記されている定員数等に相違がある】
ホームページ上にある様式をダウンロードの
上、内訳に正しい定員数や金額等を記載の上、
合計額を記入ください。（単価はホームページ
を参照）

記

1 法人名 □□□□会

2 申請・請求金額

金 81,000 円

内訳

No.	事業所番号	事業所名	施設種別等	定員数	単価	申請額
1	4670000000	△△相談支援	障害児相談支援	-	81,000	81,000
2						

様式第2号（第6条関係）

誓約書兼同意書

当事業所（私）は、「始良市物価高騰等対策福祉施設等支援金」の交付を申請する

以上

年 月 日

始良市長 湯元 敏浩 殿

法人の所在地、名称、代表等を記載ください。

所在地 始良市宮島町10000
法人名 □□□□会
代表者 職・氏名 代表理事 始良 花子

記入の際ご注意ください

- **裏面の記入例を参照ください。**
- 申請者等については、すべて法人名、法人の代表者、法人の所在地を記載ください。
- 内訳の定員数や事業等については、令和6年4月1日現在の指定権者に確認している内容ですが、記載内容に誤りがある場合には、ホームページ上から、「始良市物価高騰等対策福祉施設等支援金交付申請書兼請求書」をダウンロードいただき、正しい内容を記載の上、提出ください。
データは次から確認ください。
【始良市ホームページトップページ → 物価高騰対策福祉施設等支援金（介護・障害施設分）について】
- 事業所番号が同一の事業所（事業）については、代表事業所に併合して記載しています。合計の定員数等に間違いがないかご確認ください。
- 「申請書兼請求書」が複数枚（2枚目以降がある）法人については、1枚目に申請者等を記載の上、申請・請求金額には、**全てのページの合計額**を記載ください。