

記入例

様式第1号 (第6条関係)

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 ⑩
(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。

【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)

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5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事業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給付金（介護・障害施設分）について】
- ▶ 法人が同一の事業所（事業）については、代表事業所に併合して記載していません。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。