様式第1号（第４条関係）

杉戸町介護施設等物価高騰対応事業費補助金交付申請書兼請求書

令和 　年　 月　 日杉戸町長　あて

杉戸町介護施設等物価高騰対応事業費補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請・請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　法人名

申請（請求）者　　法人所在地

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　電話番号

　　　　　　　メールアドレス

１　申請（請求）額　　　　　　　　　　　　円

２　申請（請求）者の情報

施設等区分：① 定員３０人以上の入所系施設　 ② 定員２９人以下の入所系施設

③ 通所系・訪問系事業所

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設等区分　　　（上記①～③） | 施設等の名称 | 所在地 | 定員数（R7.6.1現在） | 申請額(円) |
|  |  | 杉戸町 |  |  |
|  |  | 杉戸町 |  |  |
|  |  | 杉戸町 |  |  |
|  |  | 杉戸町 |  |  |
|  |  | 杉戸町 |  |  |
|  |  | 杉戸町 |  |  |

３　補助金の振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・農協信金・信組 | 金融機関コード |  |  |  |  |  |  |  |
| 支店名 | 本店支店 | 支店コード |  |  |  |  |  |  |  |
| 預金種別 | □普通　　　□当座 | 口座番号（右づめ） |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義（カタカナ） | カタカナで記載してください。 |