様式第１号（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

安　八　町　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者・職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名（　　　　　　　　　　　）

　令和７年度安八町社会福祉施設物価高騰対策支援金交付申請書兼請求書

　令和7年度安八町社会福祉施設物価高騰対策支援金交付要綱第４条の規定により、次のとおり申請します。また、交付の決定があったときには、下記のとおり支援金の交付を請求します。

１　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　運営する事業所内訳表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所番号 | 事業所名 | サービス種別 |
| （例）4000000000 | （例）安八町デイサービス | （例）通所介護 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

３　振込口座情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種別 |  | 口座番号 |  |
| （ふりがな）  口座名義 |  | | |

様式第２号（第４条関係）

安　八　町　長　様

誓約書

　令和７年度安八町社会福祉施設物価高騰対策支援金の交付申請にあたり、下記のすべてについて宣誓・同意します。

１．交付要件を全て満たしていること。

２．支援金の申請に関し提出した書類及び記載内容に虚偽が無いこと。

３．支援金を重複して申請・受給しないこと。

４．支援金を申請する法人等が運営する事業所において、令和７年６月１日時点で廃止又は

休止しておらず、令和８年３月３１日までの間に廃止又は休止する予定がないこと。

５．支援金の収支に係る証拠書類を５年間（令和１３年３月３１日まで）保存すること。

６．町から申請内容及び審査に関する立入検査を含む調査・報告・是正のための依頼・措置

等の求めがあった場合は、これに応じること。

【署名欄】　　　　　　　　　　署名年月日　　　　　令和　　年　　月　　日

所在地（法人所在地）

申請法人名

代表者・職氏名