第１号様式（第４条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 介　護　・　障害 |

　　年　　月　　日

肝付町長　様

申請者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（法人にあっては

名称及び代表者

の氏名）

**肝付町福祉施設等物価高騰対策支援金交付申請書兼請求書**

肝付町福祉施設等物価高騰対策支援金交付要綱第４条の規定により支援金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

**１　支援金交付申請額　金**　　　　　　　　　　　　円

**２　関係書類**

申請事業所一覧表（別記第1-1号様式）

**３　請求金額**

請求額　金　　　　　　　　　　　　円

**４　振込口座**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | 金融機関コード | | |  |  |  |  |
| 店　　名 |  | | 店舗コード | | | |  |  |  |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座  番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | |