　　（その２）

年　 月 　日

佐倉市介護施設等物価高騰対策支援金交付申請書兼実績報告書兼請求書

（通所系サービス事業所）

（宛 先）佐倉市長

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等名 |  |
| 所　在　地 | 〒 |
| 代表者職・氏名 |  |
| 担当者名  連絡先 | （電　話）  （メール） |

佐倉市補助金等の交付に関する規則第３条第１項、第１３条及び第１６条第１項の規定により、下記のとおり申請します。なお、交付を決定された際は、交付決定額を下記の支援金振込先金融機関の口座に入金するよう請求します。

記

　１　支援金交付申請額

金　　　　　　　　　　円

（内訳）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象施設名 | サービス種別 | (1)利用定員数※1 | (2)支援金交付単価 | (3)支援金交付額（円）  (1)×（2）×1/3※2 |
| 事業所番号 |
|  |  |  | 25,000 |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| 合　計 | | | |  |

※１　基準日（令和７年７月１日時点）の数

※２　1,000円未満切捨て

　２　支援金振込先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | |  | 銀 行  信用金庫  信用組合  農 協 |  | 本 店  支 店  出張所 |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | | 口座番号 |  | |
| フリガナ |  | | | | |
| 口座名義 |  | | | | |