

佐倉市障害福祉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

（入所系サービス事業所の**施設入所支援**、**短期入所**）

（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 1 3 条及び第 1 6 条第 1 項の規定により、下記のとおり申請します。また、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）

事業所名	サービス種別	(1) 利用定員数 ※	(2) 支援金 交付単価	(3) 支援金交付額 【＝(1)×(2)】
	事業所番号			
		名	22,000 円	円
		名	22,000 円	円
		名	22,000 円	円
合 計				円

※基準日（令和 7 年 7 月 1 日時点）の数

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				

佐倉市障害福祉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

(入所系サービス事業所の**共同生活援助**)

(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。また、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)

事業所名	サービス種別	(1) 利用定員数 ※	(2) 支援金 交付単価	(3) 支援金交付額 【＝(1)×(2)】
	事業所番号			
		名	16,000 円	円
		名	16,000 円	円
		名	16,000 円	円
合 計				円

※基準日（令和7年7月1日時点）の数

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				

佐倉市障害福祉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、地域生活支援事業所)

(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。また、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)

事業所名	サービス等種別 事業所番号	(1)利用定員数 ※1	(2)支援金 交付単価	(3)支援金交付額 【=(1)×(2)×1/3 ※2
		名	22,000 円	円
		名	22,000 円	円
		名	22,000 円	円
合 計				円

※1 基準日（令和7年7月1日時点）の数

※2 1,000 円未満切り捨て

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				

佐倉市障害福祉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

(訪問系サービス事業所・通所系サービス事業所の訪問又は送迎に係る経費支援)

(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	事業所規模※1	支援金交付額※2 (円)
	事業所番号		
		大・中・小	
		大・中・小	
		大・中・小	
合 計			

※1 訪問系サービス事業所については、令和7年7月分の（国保連合会へ請求した）利用者実績数
通所系サービス事業所については、令和7年7月1日時点の利用定員数
大（50人以上）・中（30人以上49人以下）・小（29人以下）の規模に区分

※2 事業所規模 大：90,000円 中：60,000円 小：30,000円

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				

様式第 2 号（第 6 条関係）

佐倉市障害福祉施設等物価高騰対策支援金交付決定（却下）通知書

第 号
年 月 日

法人等所在地

申請者

法人等名称及び代表者氏名 様

佐倉市長 印

年 月 日付で申請があった佐倉市障害福祉施設等物価高騰対策支援金の交付について、次のとおり決定（却下）したので、佐倉市補助金等の交付に関する規則第 6 条第 1 項の規定により、下記のとおり通知します。

記

1. 交付する

（1）交付決定額 円

（2）交付条件等

佐倉市障害福祉施設等物価高騰対策支援金交付要綱に反した場合は、この支援金の交付決定を取り消したうえで、すでに交付した支援金の全部又は一部の返還を求めることになります。

2. 交付しない

理由