

年 月 日

坂出市長 殿

住 所

法人名

代表者名

印

## 坂出市社会福祉施設等物価高騰対策支援給付金交付申請書兼請求書

坂出市社会福祉施設等物価高騰対策支援給付金交付要綱第 4 条の規定により，下記のとおり給付金の交付を申請します。なお，申請した給付金は，物価高騰により影響を受けた施設等の運営費に充てることを誓約いたします。

記

1 法人名

2 申請額 金 円

3 内訳

| No. | 施設等の名称 | サービス種別 | 定員数または<br>事業所数 | 単価 | 申請額 |
|-----|--------|--------|----------------|----|-----|
| 1   |        |        |                |    |     |
| 2   |        |        |                |    |     |
| 3   |        |        |                |    |     |
| 4   |        |        |                |    |     |
| 5   |        |        |                |    |     |
| 6   |        |        |                |    |     |
| 7   |        |        |                |    |     |
| 8   |        |        |                |    |     |
| 9   |        |        |                |    |     |
| 10  |        |        |                |    |     |

4 振込先

|       |    |         |  |
|-------|----|---------|--|
| 金融機関名 |    | 金融機関コード |  |
| 支店名   | 支店 | 支店番号    |  |
| 預金種別  |    | 口座番号    |  |
| フリガナ  |    |         |  |
| 口座名義人 |    |         |  |

5 連絡先

（申請担当者）

（電話番号）