様式第１号（第５条関係）

令和５年度東北町福祉施設等物価高騰対策支援金申請書兼請求書

提出日　　　　　年　　月　　日

東北町長　様

　令和５年度東北町福祉施設等物価高騰対策支援金の交付を受けたいので、令和５年度東北町福祉施設等物価高騰対策支援金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。また、支援金の交付を決定した際は、その決定の日を請求日とする請求書として取り扱うことに同意し、請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名 |  | |
| 法人所在地 | 〒 | 代表者の印 |
| 電話番号 |  |
| 代表者職氏名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支援金申請（請求）額： |  | 円 |

１　福祉施設等の区分

　該当する福祉施設等の区分をチェックしてください。（福祉施設等の区分ごとに申請すること。）

高齢者施設等　　　　 障害児者施設等　　　　 保育施設

２　福祉施設等の名称、申請額等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 福祉施設等の名称 | 所在地 | 定員数  (R5.4.1現在) | 申請額  （円） | 町  使用欄 |
|  | 東北町 |  |  |  |
|  | 東北町 |  |  |  |
|  | 東北町 |  |  |  |
|  | 東北町 |  |  |  |
|  | 東北町 |  |  |  |
|  | 東北町 |  |  |  |
|  | 東北町 |  |  |  |
|  | 東北町 |  |  |  |
|  | 東北町 |  |  |  |
|  | 東北町 |  |  |  |
|  | | 合計 |  |  |

３　振込口座情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | 支店名 | | |  | | | |
| 金融機関コード |  | | | | 支店番号 | | |  | | | |
| 口座番号 | |  |  |  |  |  |  |  | 預金種別 | 普通 | 当座 |
| 口座名義人  （カタカナで記載） | |  | | | | | | | | | |

　※代表者と異なる口座名義人の口座に振込みを希望する場合には、委任状を添付してください。

４　誓約

（１）令和５年４月１日時点で事業を行っています。また、申請日時点で事業を継続しており、事業の休止又は廃止を予定していません。

（２）町税に滞納はありません。また、町が保有する公簿等によってこの事実を確認することに同意します。

（３）暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第３２条第１項各号掲げる者に該当しません。

（４）申請に関して虚偽が判明した場合は、交付決定の取消し及び支援金の返還等に応じます。

　　　また、取消し等により不利益を被ることになっても、異議は一切申し立てません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | 私は、東北町福祉施設等物価高騰対策支援金を申請するに当たり、上記の内容について誓約します。 | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 住所 |  |  |  |
|  | 事業者名 |  |  |  |
|  | 代表者職氏名 |  |  | 印 |
|  |  |  |  |  |

※太枠内について記入してください。

※「代表者職氏名」欄は、本人（代表者）が手書き（自署）しない場合は記名押印してください。

５　提出書類

　①支援金申請書兼請求書（本紙）

　②振込先の通帳の写し（「金融機関名」、「支店名」、「預金種別」、「口座番号」及び「口座名義人（フリガナ）」が読み取れる通帳の表紙や表紙裏側のコピーなど）

　③支援金の受領権限を委任する場合は、委任状

※郵送又は持参にて提出してください。

担当者情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者  （職・氏名） |  | 電話番号 |  |
| （担当者メールアドレス） |  | | |