

(その3)

年 月 日

宮古市長 あて

住所
名称
代表者職・氏名
電話番号

宮古市福祉事業所等物価高騰対策支援給付金支給申請書兼請求書

宮古市福祉事業所等物価高騰対策支援給付金支給要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。なお、給付金の支給の決定がされた場合は、給付金を指定の口座に振り込んでください。

記

- 1 申請額 (請求額) 金 円
2 内 訳

| 給付金単価 (A) | 数量 (B) | 小計 (A) × (B) |
|-----------|--------|--------------|
| 50,000 円 | 箇所 | |
| 200,000 円 | 箇所 | |
| 小計 | | |

| No. | 事業所名 | 事業所住所 | 事業所種別 ※A~C | 利用定員 | 数量 |
|-----|------|-------|---------------|------|----|
| 1 | | 宮古市 | | 人 | 箇所 |
| 2 | | 宮古市 | | 人 | 箇所 |
| 3 | | 宮古市 | | 人 | 箇所 |

※事業所名欄は、省略せず、所轄庁へ届けている名称を記載してください。

※事業所種別は、下表から該当する事業所種別を記載してください。

| 事業所種別 | 単価 |
|--|-----------|
| A 保育所(利用定員 20 人未満)、特定地域型保育事業所、認可外保育所 | 50,000 円 |
| B 保育所、認定こども園、幼稚園のうち、利用定員が 20 人以上 100 人未満 | 50,000 円 |
| C 保育所、認定こども園、幼稚園のうち、利用定員が 100 人以上 | 200,000 円 |

- 3 給付金振込口座 (申請者本人の口座に限ります。)

| | | |
|--------------|--|---------------|
| 金融機関 | | 口座種別 (いずれかに○) |
| 支店名 | | 普通 ・ 当座 |
| 《カナ》 口座名義 | | 口座番号 |

- 4 支給対象確認

- 本申請書に記載の内容に虚偽はありません。
 暴力団員ではありません。暴力団及び暴力団員との密接な関係もありません。