第１号様式

令和　年　月　日

葉山町長　殿

（法人等の住所）

（法人等の名称）

（代表者職名・氏名）

令和５年度葉山町高齢者・障害者施設等物価高騰対策支援金（下半期分）に係る

支給申請書

次のとおり関係書類を添えて令和５年度葉山町高齢者・障害者施設等物価高騰対策支援金（下半期分）の支給を申請します。

なお、その支給を受けるにあたっては、令和５年度葉山町高齢者・障害者施設等物価高騰対策支援金支給要綱を遵守します。

申請額　　　　　　　　　　　　　　　円

（添付書類）

１　事業所・施設別申請額一覧（別添１）

２　役員等氏名一覧表（別添２）

３　申請に係る施設・事業所の指定通知書の写し等、事業開始日を確認できる書類

４　令和５年10月サービス提供分以降、直近の介護給付費等支払決定額通知書又は障害福祉サービス費等支払決定額通知書の写し等、事業を継続して実施していることを確認できる書類

５　支援金振込口座の通帳の写し

**※申請施設等のうち、令和５年度に上半期分の本支援金を受給している場合は、３及び４の書類の添付は不要**

振込口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | | | | 支店名 | |  | | | | |
| 金融機関コード |  |  | |  | |  | | 支店コード | |  | |  | |  |
| 口座種別 | 普通　・　当座　・　その他 | | | | | | | | | | | | | |
| 口座番号 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | | | | | |

申請に関する責任者及び担当者

責任者　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　電話：

担当者　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　電話：