別記様式（第４条関係）

年　　　月　　　日

東かがわ市長　　　　　殿

所　在　地

商号又は名称

代表者氏名印　　　　　　　　　　　　　　　㊞

東かがわ市介護・福祉施設等支援金交付申請書補助金等交付請求書兼請求書

　東かがわ市介護・福祉施設等支援金交付要綱第４条の規定により、次のとおり申請（請求）します。

記

１　交付申請（請求）額 　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　２　対象事業所（施設）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所（施設）名称 | |
| サービス種別 | 定員  人 |
| □入所・居住系　10,000円×定員　＊30万円限度  □通所系　　　　5,000円×定員　＊15万円限度  　　　　　　　　　　＊週5日未満の場合：開設日数×1/5  □訪問系　　　　50,000円 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 店名 |
| 預金種別 | １　普通　　　　２　当座 | |
| 口座番号 |  | |
| （フリガナ） |  | |
| 名　義　人 |  | |

　３　振込先