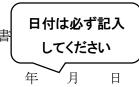
## 記入例

大月市介護事業所物価高騰対応重点支援金交付申請書兼請求書



大月市長 あて



大月市介護事業所物価高騰対応重点支援金の交付を受けたいので、下記のとおり申請・請求します。

記

1 支援金申請(請求)額

1, 340, 000 (円

別紙に記載した内容と矛盾が 生じないように注意してください

2 内訳

各事業所の詳細は、別紙に記入してください。

H + 2/19/21										
区分		1事業所当たり の支援金額(A)	事業所数(B)	小計(A×B)						
訪問系又は相談系		60,000円	3	1,800,000円						
通所系		300,000円	2	600,000円						
入所系 居住系 多機能系	(定員 29 人以下)	500,000円	1	500,000円						
	(定員 30 人以上)	1,400,000円	1	1,400,000円						
			合計	4,300,000円						

3 支援金振込先(※太枠内を記入してください。)

大月市介護事業所物価高騰対応重点支援金は、次の口座に振り込んでください。

		金融機関へ	名		支	店	名		種	目	
口座	明の場合に	店舗コードが不 な空欄で提出し	銀 行 信用金庫 農 協					本支方	2		
振	てください		信用組合					又 別		<b>—</b> / <b>—</b>	1.
込	金融機関コード		店舗コード		口 座 番 号						
記入											
欄	フリカ ゛ナ	口座名は正しく記入してください									
	口座名義										

※ 申請者と振込先の口座名義人が異なる場合は、以下に署名又は記名押印してください。

私は、上記の口座名義人に支援金の受領に関する一切の権限を委任します。 (署名又は記名押印)

> 法人代表者の名義以外の口座へ振り込む場合、この欄に 代表者の署名又は代表者の記名・押印をしてください