

別記第1号様式

社会福祉施設・医療機関等物価高騰対策支援金交付申請書

令和 年 月 日

和歌山県知事 様

申請者住所	
フリガナ	
申請者名称 (個人事業者の場合は空欄)	
フリガナ	
役職名及び代表者名 (個人事業者の場合は氏名)	
連絡先電話番号	
フリガナ	
担当者名	
日中連絡先	
メールアドレス	

社会福祉施設・医療機関等物価高騰対策支援金（別紙個票の枚数 枚の申請金額の合計 _____ 円）の交付について、社会福祉施設・医療機関等物価高騰対策支援金交付要綱第6の規定により、関係書類を添えて申請します。

関係書類 (必要な書類の添付を確認後、必ずにチェックしてください。)

支援金交付申請書の別紙（個票）

※介護サービス事業所等、障害福祉サービス事業所は「申請額一覧」を各々添付

誓約書（別記第2号様式）

振込先口座確認書（別記第3号様式）

※申請者が、法人の場合は法人名義の口座、個人事業者の場合は申請者本人名義の口座

役員名簿（別記第4号様式）※法人の場合のみ