様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

五泉市長　　　　　　様

申請者　住　所

　法人名

代表者　職・氏名　　　　印

五泉市介護サービス事業所物価高騰対策支援金交付申請書兼請求書

支援金の交付を受けたいので、五泉市介護サービス事業所物価高騰対策支援金交付要綱第４条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

1. 対象事業所内訳書(別紙１)
2. 誓約書(別紙２)

３　振込口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振替依頼欄 | 銀行  金庫  組合  農協 | | | | | 本店  支店  出張所 | | | 種目 | 口座番号 | | | | | | |
| 金融機関コード | | | | | 店舗コード | | | 1．普通預金  2．当座預金 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
| フリガナ | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | |  | | | | | | | | | | | |

　※申請者である法人の口座としてください。