年　　　月　　　日

総社市長　様

申請者　住　　所

法 人 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

担当者　部　　署　　　　　　　氏　名

電話番号

総社市障がい福祉施設等物価高騰対策支援金支給申請書

総社市障がい福祉施設等物価高騰対策支援金支給要綱第５条により，次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　申　請　額　 　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　支給対象となる事業所名等　　　　別紙のとおり

３　口座振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行  信用金庫  信用組合  農業協同組合 | | | | | 店　名 | | | 店  支店  出張所 | | | | | | |
| 金融機関コード |  |  |  | |  | 店舗コード | | |  | |  | | |  | |
| 口座の種類 | * 普通 * 当座 | | | 口座番号 | |  |  |  | |  | |  |  | |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | | | | | | | |

【確認事項】

・令和４年１２月１日において，総社市障がい福祉施設等物価高騰対策支援金の対象となる事業を市内で営んでおり，かつ，市内で障がい福祉施設等を継続して営む意思があります。

・政治団体又は宗教上の組織若しくは団体を運営している者ではありません。

・事業者若しくはその役員等が，総社市暴力団排除条例（平成23年総社市条例第15号）第２条第３号に規定する暴力団員等に該当するもの又は当該暴力団員等と密接な関係を有するものである者ではありません。

　　　　上記事項に相違ありません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

【添付書類】

１　支援金の振込先が分かる金融機関の口座の通帳の写し

２　委任状（申請者と口座名義人が異なる場合）

* 必要に応じて，追加書類の提出をお願いする場合があります。