

# 記入例

## 松崎町社会福祉施設等物価高騰対策緊急支援金支給申請書兼請求書

令和5年〇月〇〇日

松崎町長 様

(申請・請求者)

住所: **松崎町宮内301-1**

法(個)人名: **合同会社 松崎町**

代表者名: **代表社員 松崎 一郎** 印

(電話番号 **0558-42-3966**)

1. 申請・請求額

**672,000** 円

該当する支給額の合計を記入してください。

(内訳)

該当する所に○を記入

区分	事業形態	該当	支給額	支給単位
①介護保険サービス	(ア) 入所系	○	360,000円	施設単位
	(イ) 通所系	○	96,000円	法人単位
	(ウ) 訪問系	○	60,000円	法人単位
②障害福祉サービス	(ア) 入所系		360,000円	施設単位
	(イ) 通所系	○	96,000円	法人単位
	(ウ) 訪問系	○	60,000円	法人単位
③高齢者施設	有料老人ホーム		360,000円	施設単位
④医療機関	(ア) 一般診療		60,000円	法人単位
	(イ) 歯科診療		60,000円	法(個)人単位
⑤薬局	薬局		60,000円	法人単位

申請者が運営する事業所等について、「別紙 事業所一覧」を作成し、申請書兼請求書と併せて提出してください。

「施設単位」で支給される同一区分の同一事業形態で、複数の施設がある法人については、施設毎に申請書を作成してください。  
 なお、複数施設で申請するどちらか一方と、その他の事業区分(法人単位で支給)と一緒に申請することは可能です。

2. 支援金振込口座

金融機関名	支店名	分類	口座番号 ※右詰めで記入	口座名義 (カナ)
銀行 <b>松崎</b> 信用金庫 農協 信漁連	<b>松崎</b> 本店 支店 支所	1. 普通 2. 当座	1 2 3 4 5 6 7	ド) マツザキチョウ (同) 松崎町
ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は、※欄に記入) 1         0 ※		通帳番号 ※右詰めで記入	口座名義 (カナ)