

別 記  
第 1 号様式（第 4 条）

香取市物価高騰対策障害福祉サービス事業所支援事業支援金交付申請書兼請求書

年 月 日

香取市長 様

申請者 所在地  
名称  
代表者名 ⑩  
〔 連絡先  
担当者名 〕

香取市物価高騰対策障害福祉サービス事業所支援事業実施要綱第 4 条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり支援金の交付を申請・請求します。

記

1. 事業所名称
2. 事業所所在地
3. 事業種別（実施要綱別表に規定する事業種別を記入してください。）
4. 申請・請求額

円

5. 振込先口座

振込先	金融機関名	銀 行 本店		
		信用金庫 支店		
		信用組合		
		農 協		
	種目	普通（総合）・当座	口座番号	
	口座名義人	フリガナ		
		氏 名		

6. 添付書類

- (1) 県の指定通知（計画相談支援・障害児相談支援は市の指定通知）の写し
- (2) 事業所の運営規程（共同生活援助のみ）