

令和8年 月 日

(申請者) 郵便番号 -

住 所

氏 名

(法人の名称・代表者の役職・氏名を記入)

社会福祉・保育施設等物価高騰対策応援金(救護施設物価高騰対策支援事業)支給申請書

社会福祉・保育施設等物価高騰対策応援金(救護施設物価高騰対策支援事業)の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

1 申請額

2 申請内訳

番号	施設区分	施設種別	施設名	所在地		定員数 (R8.10.1 時点)	詳細区分	基本額 (円)	定員加算額 (円)	支給額 (円)
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
合計										

3 振込先口座情報等

銀行等名				支店等名			
預金種別				口座番号			
口座名義	(フリガナ)				金融機関コード	-	-
	名称						

4 担当者情報

担当者職氏名	
電話番号	
メールアドレス	