

名取市高齢者施設物価高騰対策補助金交付申請書

名取市長 あて

申請日 令和 年 月 日

申請者 住所

事業所等名

代表者役職

代表者氏名 印

連絡先

担当者氏名

名取市高齢者施設物価高騰対策補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1. 給付申請額 円 (50,000円 × 事業所)

2. 振込先口座

金融機関名		支店名	
口座種類	口座番号	口座名義 (加付で記入)	
普通・当座			

※ ゆうちょ銀行の場合、通帳見開きページ下部にある3桁の店名、7桁の口座番号を記入してください。

3. 対象事業所

	事業所番号	サービスの種別	事業所名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			