

年 月 日

中央市長 様

〒

(申請者) 所在地
法人名
代表者名
電話番号

中央市介護サービス事業所等物価高騰対策支援金交付申請書兼請求書

中央市介護サービス事業所等物価高騰対策支援金の交付を受けたいので、中央市介護サービス事業所等物価高騰対策支援金交付要綱第4条第1項の規定により、次のとおり申請(請求)します。

1 交付申請額及び請求額 円 ※詳細は(別紙)申請事業所等による。

2 振込先指定口座

金融機関名			
本・支店名			
口座種別	普通・当座	口座番号	
(フリガナ) 口座名義	()		

3 確認事項 ※下記の内容を確認していただき、該当する場合は、を記入してください。

<input type="checkbox"/> 支援金を申請した介護サービス事業所等は、令和8年1月1日時点において、中央市内に所在する介護サービス事業所等であり、現在において事業を継続している。

(裏面に続く)

4 誓約・同意事項 ※下記の誓約・同意事項に☑を記入し、署名・押印ください。

- 本申請以後において、介護サービス事業所等の運営及び事業を継続して行います。
- 中央市に納付すべき市税等に滞納はありません。
- 市税等の納付状況について照会又は確認することに同意します。
- 本申請に偽りはありません。
- この誓約及び中央市介護サービス事業所等物価高騰対策支援金交付要綱の規定に違反したときは、中央市の求めに従い、支援金に相当する金額を中央市の定めた期限までに返還し、異議は申し立てません。

年 月 日

法人名

代表者名

印

5 添付書類

- (1) 申請事業所等(別紙)
- (2) 支援金の振込先指定口座が確認できる通帳の写し