

記載例

伊那市社会福祉施設等価格高騰対策補助金交付申請書 (①高齢者福祉施設用)

令和 7 年 8 月 12 日

伊那市長 様

次のとおり、伊那市社会福祉施設等価格高騰対策補助金の交付を申請します。

1 申請者

Table with applicant information includingフリガナ, 法人の名称, 法人の所在地, 担当者氏名, and 担当者メールアドレス.

2 申請額

Table with application amounts including施設等区分, 施設種別, 施設等の名称, 所在地, 事業所番号, 利用定員, 基準単価, 加算額, and 申請額.

3 振込先

Table with bank transfer information including金融機関名, 金融機関コード(4桁), 口座種別, and 口座番号(7桁).

4 交付要件

※すべてにチェックがなければ交付を受けることができません。

交付を申請する施設等は下記の要件を満たしています。

- ☑ 光熱費、食料費、ガソリン代について原油価格等の高騰の影響を受けていること。
☑ 申請日時時点で休止中でなく、また、支援期間において休止又は廃止の予定がないこと。
☑ 令和7年7月1日時点で、介護保険施設、介護保険サービス事業所、軽費老人ホーム又は配食サービス事業所であること。

5 誓約

※すべてにチェックがなければ交付を受けることができません。

私は、伊那市社会福祉施設等価格高騰対策補助金を申請するにあたり、下記の内容について誓約します。
なお、この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

- ☑ 市税及び分担金、使用料等に滞納はありません。
☑ 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員若しくは暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。
☑ 補助金の交付決定後に交付要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、速やかに補助金を返還します。

法人名 社会福祉法人 伊那介護施設組合
代表者職氏名 会長 高遠 さくら

代表名の記入は印字・ゴム印等も可です。(自筆である必要はありません) また、押印は不要です。

市記載欄(申請者は記入不要です)

Table for date and signature with columns for 日付 and 担当者.