

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
(②障害福祉施設用)

令和 7 年 8 月 5 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。

押印不要です

1 申請者

フリガナ	シャカイフクシホウジン フクシキョウカイン	フリガナ	カイテョウ ハセ タロウ
法人の名称	社会福祉法人 福祉協会伊那	代表者	職 氏名 会長 長谷 太郎
法人の所在地	〒 396 - 8617 伊那市新田****-1	申請額は「基準単価」+ 「加算額」です。 ※データで作成する場合は自動 で入力できます	
担当者氏名	伊那 つつじ		
担当者メールアドレス	fukushi@*****.jp	電話番号	0265-78-****

2 申請額

(単位:円)

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 入所系: 10,800円×利用定員 通所系: 4,300円×利用定員 訪問系: 30,000円	加算額 入所系: 4,400円×利用定員 通所系①: 3,100円×利用定員	申請額
通所系①	生活介護	ゆめのいえ	伊那市御園****	*****	20	94,000	62,000	156,000
通所系②	就労継続支援	ゆめのいえ	伊那市御園****	*****	15	70,500	0	70,500
通所系①	生活介護	すぎの園	高遠町****	*****	10	47,000	31,000	78,000
通所系②	就労継続支援	すぎの園	高遠町****	*****	15	70,500	0	70,500
通所系	生活介護	りんどうハウス	伊那市山寺****	*****	20	000	62,000	156,000
次のいずれかの「施設等区分」を記入してください。 入所系/通所系①・②/訪問系①・② ※データで作成する場合はプルダウンで選択 できます					該当する「施設種別」 を記入してください。		「施設等区分」に応じ た基準単価を記入して ください。 ※データで作成する場合は自動 で入力できます	
伊 入所系・通所系のみ *****					伊 令和7年7月1日現在の利用 *****		伊 「施設等区分」に応じ た加算額を記入してく ださい。 ※データで作成する場合は自動 で入力できます	
伊 定員を記入してください。 *****					伊 *****		伊 *****	
行が不足する場合は、様式をコピーするなどして2名目に記入してください。					※データで作成する場合は、行をコピーして追加し、記入してください。		合計 661,500	

3 振込先

金融機関名	◇◇銀行	支店名	〇〇支店
金融機関コード(4桁)	1 2 3 4	支店コード(3桁)	5 6 7
口座種別	普通	口座番号(7桁)	8 1 2 3 4 5
口座名義人 ※カタカナで記載	フク フクシキョウカイン	・振込通帳等の「金融機関名」「支店名」「口座種別」「口座番号」 「口座名義人」が読み取れる書類を添付してください。 ※令和7年度中に伊那市から振込があった口座の場合は、添付不要です。	

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、食材費、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、障害福祉サービス等の指定を受けている施設等であること。

全てにチェックがなければ交付できません。

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。

全てにチェックがなければ交付できません。

法人名 社会福祉法人 福祉協会伊那
代表者職氏名 会長 長谷 太郎

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)

日付				
担当者				