（様式第１号）

|  |  |
| --- | --- |
| 申請収受日 | 請求収受日 |
|  |  |

令和６年度越谷市障がい者施設等光熱費等高騰対策支援金交付申請書兼請求書

令和　　年　　月　　日

越谷市長　宛

申請者　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　法 人 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　記入者名

　　　　 連 絡 先

令和６年度越谷市障がい者施設等光熱費等高騰対策支援金の交付を受けたいので、下記２の申立事項を確認同意のうえ、令和６年度越谷市障がい者施設等光熱費等高騰対策支援金交付実施要領５の規定に基づき申請します。なお、交付決定の際は当該支援金を下記３に記載の口座に振り込むよう併せて請求します。

記

１　支援金交付申請（請求）額　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

　　※支援金内訳に関しては、事業所一覧（別紙１）のとおり

２　申立事項

　・　令和６年度越谷市障がい者施設等光熱費等高騰対策支援金交付実施要領２の各号に掲げている条件をすべて満たしていることに相違ありません。

　・　越谷市補助金等の交付手続き等に関する規則第２２条に基づく関係書類の整備及び同規則第２３条に基づく調査等を遵守します。

　・　令和６年度越谷市障がい者施設等光熱費等高騰対策支援金交付実施要領８－（２）に該当したときは支援金を返還します。

３　添付書類　　　事業所一覧（別紙１）

４　振込先口座情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　　行信用金庫農　　協 | 支店名 | 　　　　　　　　　　 　支店 |
| 科　　目 | 普通　　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

事業所一覧（別紙１）　　　　　　**法人名**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ①事業所名 | ②事業所番号 | ③区分 | ④事業所種別 | ⑤支援金額（単位：円） |
| 入所系の場合、定員数 |  |
| 1 |  |  |  |  |  | 円 |
| 2 |  |  |  |  |  | 円 |
| 3 |  |  |  |  |  | 円 |
| 4 |  |  |  |  |  | 円 |
| 5 |  |  |  |  |  | 円 |
| 6 |  |  |  |  |  | 円 |
| 7 |  |  |  |  |  | 円 |
| 8 |  |  |  |  |  | 円 |
| 9 |  |  |  |  |  | 円 |
| 10 |  |  |  |  |  | 円 |
| 11 |  |  |  |  |  | 円 |
| 12 |  |  |  |  |  | 円 |
| 13 |  |  |  |  |  | 円 |
| 14 |  |  |  |  |  | 円 |
| 15 |  |  |  |  |  | 円 |
| 16 |  |  |  |  |  | 円 |
| 17 |  |  |  |  |  | 円 |
| 18 |  |  |  |  |  | 円 |
| 19 |  |  |  |  |  | 円 |
| 20 |  |  |  |  |  | 円 |
| 合計金額【様式第１号に記載する支援金交付申請(請求)額】⇒ | 円 |

※「③区分」「④事業所種別」「⑤支援金額」は、別表の「区分」「事業所種別」

「支援金額」欄に記載されている内容にしたがってご記入ください。

※定員数は、区分が入所系の場合にのみご記入ください。