

消さない→

申請收受日	請求收受日

(様式第1号)

令和7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 343-0000 越谷市〇〇△丁目×番◇号
 法人名 株式会社〇〇△△
 代表者名 代表取締役 ●● ●●
 記入者名 福祉 太郎
 連絡先 048-967-5137

住所：郵便番号から記入

代表者名：役職から記入

令和7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7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4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 39,100 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7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7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）

※いずれかに必ず○印をつける

4 振込先口座情報

金融機関名	銀行 信用金庫 農協	支店名	越谷 支店						
科目	普通 当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
フリガナ	カブシキガイシャ〇〇△△								
口座名義	株式会社〇〇△△								

※口座情報まで1ページに収まるように

必ず記載

事業所一覧（別紙1）

法人名 株式会社〇〇△△

No.	①事業所名	②事業所番号	③区分 ※ ¹	④事業所種別※ ¹	⑤住居数※ ²	⑥差引金額※ ² (⑤×1,500)	⑦支援金額※ ³ (単位：円)
				入所系の場合、定員数			
1	生活介護事業所	00000000000	通所系	生活介護	—	—円	8,500円
2	共同生活援助事業所	00000000001	入所系 (GH)	共同生活援助	4	6,000円	28,000円
3	短期入所事業所	00000000002	入所系 (短期)	短期入所	—	—円	2,600円
4						円	円
5						円	円
6						円	円
7						円	円
8						円	円
9						円	円
10						円	円
11						円	円
12						円	円
13						円	円
14						円	円
15						円	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】⇒							39,100円

⑦支援金額に関する注意事項

- 1 表の下の注意事項をよく確認すること。
- 2 ③の区分が通所系の場合は単価をそのまま記入。
- 3 ③の区分が入所系（短期）の場合は定員×単価を記入。
- 4 ③の区分が入所系（施設）又は入所系（GH）の場合は定員×単価－⑥の金額を記入。
- 5 表の一番下の合計金額を必ず記載すること。

※¹ 「③区分」「④事業所種別」は、別表の「区分」「事業所種別」欄に記載されている内容にしたがってご記入ください。

※² 「⑤住居数」「⑥差引金額」は、「④事業所種別」が障害者支援施設又は共同生活援助の場合に記載してください。なお、障害者支援施設の場合は「⑤住居数」を1としてください。

※³ 「⑦支援金額」は、別表の「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。なお、「④事業所種別」が障害者支援施設又は共同生活援助の場合は合計金額から「⑥算出金額」を差し引いた金額をご記入ください。

※別紙1についても必ず1ページに収めること