（様式第1号）

令和７年度越谷市障がい児通所支援事業所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　　法人住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　記入者名

　　　　 連　絡　先

令和７年度越谷市障がい児通所支援事業所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年度越谷市障がい児通所支援事業所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　　　　　　　　　　　　　　　円

　　※支援金内訳に関しては、「３　事業所一覧」のとおり

２　申立事項

　・令和７年度越谷市障がい児通所支援事業所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年度越谷市障がい児通所支援事業所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。

（裏面に続きます）

３　事業所一覧

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 事業所番号 | 事業所名 | | 申請額 |
| １ |  |  | | 円 |
| ２ |  |  | | 円 |
| ３ |  |  | | 円 |
| ４ |  |  | | 円 |
| ５ |  |  | | 円 |
|  |  | | 申請額　計 | 円 |

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 |  | | | | | | | | | | |
| ※申請者  と口座  名義人  が違う  場合の  み記入 | 【 委 任 状 】  支援金の振り込みに関して、上記口座（名義）に振り込むこと委任し  ます。  法人住所  法 人 名  代表者名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | |