

(様式第 1 号)

請求書受理日

令和 年 月 日

令和 7 年度（第二期）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 8 年 2 月 1 0 日

越谷市長 宛

申請者 法人住所 埼玉県越谷市越ヶ谷 4-2-1  
第二越谷ビル 2 階  
法人名 株式会社越谷市役所  
代表者職名 代表取締役  
代表者名 越谷 ●●  
記入者名 埼玉 ▲▲  
連絡先 048-963-9165

令和 7 年度（第二期）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（第二期）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 127,700 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（第二期）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（第二期）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 | 該当区分  | 申請額       |
|-----|------------|------|-------|-----------|
| 1   | 1150800001 | ●●●● | 1     | 35,200 円  |
| 2   | 1150800002 | △△△△ | 2     | 32,000 円  |
| 3   | 1150800003 | ■●●● | 3     | 28,500 円  |
| 4   | 1150800004 | ○○○○ | 4     | 17,600 円  |
| 5   | 1150800005 |      | 5     | 14,400 円  |
| 6   |            |      |       | 円         |
|     |            |      | 申請額合計 | 127,700 円 |

該当区分は、実施要領の別表の区分欄の数字を入力してください。  
また、申請額は別表の区分に該当する。

### 4 振込先口座情報

|       |       |                  |      |    |   |   |   |   |   |   |    |
|-------|-------|------------------|------|----|---|---|---|---|---|---|----|
| 金融機関名 | 越谷    | 銀行<br>信用金庫<br>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 |    |

金融機関名や科目に丸を忘れずにつけてください。  
また、フリガナや口座名義は正確にご記載ください。

|      |              |
|------|--------------|
| フリガナ | カ) コシガヤシヤクシヨ |
| 口座名義 | 株式会社越谷市役所    |

#### 【委任状】

※申請者と口座名義人が違う場合のみ記入

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

委任状の記入が必要な時は、押印も必要となりますので、ご注意ください。  
なお、その際は、書面にてご提出ください。

印