

市川市介護サービス事業所原油価格・物価高騰対策支援金申込書兼請求書

市川市長

年 月 日

下記のとおり、市川市介護サービス事業所原油価格・物価高騰対策支援金の給付を申し込みます。

1. 申込者

事業者（法人）所在地	
事業者（法人）名	
代表者名	
電話番号	
担当者氏名	
連絡先メールアドレス	

2. 申込額

円

3. 振込先金融機関

金融機関名称	
支店名	
口座分類	普通口座 ・ 当座口座 （どちらかをマルで囲んでください）
口座番号	
口座名義人（カナ）	

4. 添付書類

- (1) 市川市介護サービス事業所原油価格・物価高騰対策支援金内訳書
- (2) 振込先の金融機関の名称、支店名、口座番号及び口座名義人の記載のある書類の写し
- (3) 令和5年4月1日から同年6月30日までの間に別表第1に掲げるサービスの提供をしたことを確認することができる書類
※市川市介護サービス事業所原油価格・物価高騰対策支援金内訳書に記載のある事業所ごとに必要です。
- (4) 誓約書・同意書