　　　令和６年度市川市障害福祉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書

市川市長

　　　年　　　月　　　日

　下記のとおり、令和６年度市川市障害福祉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 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 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)令和６年度市川市障害福祉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６年４月１日から令和７年１月３１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

※令和６年度市川市障害福祉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