

様式第1号

令和7年度大津市介護・障害福祉サービス事業所等物価高騰対策支援給付金  
支給申請書兼請求書

令和 年 月 日

(宛先)

大津市長

申請者 所在地 〒

法人名

代表者職氏名

印

大津市補助金等交付規則第4条第1項の規定により、令和7年度大津市介護・障害福祉サービス事業所等物価高騰対策支援給付金の支給について次のとおり申請します。

支給が決定された場合は、次のとおり支給いただきますよう請求します。

|                  |         |   |  |      |  |  |  |
|------------------|---------|---|--|------|--|--|--|
| 給付金の名称           |         | 令和7年度大津市介護・障害福祉サービス事業所等物価高騰対策支援給付金  |  |      |  |  |  |
| 支給申請金額<br>及び請求金額 |         | 円   |  |      |  |  |  |
| 申請事業所等           |         | 別紙「申請事業所等一覧表（様式第1号-1）」のとおりに   |  |      |  |  |  |
| 振込先金融機関          | 金融機関コード |   |  |      |  |  |  |
|                  | 支店番号    |   |  |      |  |  |  |
|                  | 金融機関名   |   |  |      |  |  |  |
|                  | 支店名     |   |  |      |  |  |  |
|                  | 預金種別    | 1. 普通 2. 当座 (数字に丸をつけてください。)   |  |      |  |  |  |
|                  | 口座番号    |   |  |      |  |  |  |
|                  | カナ      |   |  |      |  |  |  |
|                  | 口座名義人   |   |  |      |  |  |  |
| 担当者連絡先           |         | 氏名  |  | 電話番号 |  |  |  |
| 添付書類             |         | <ul style="list-style-type: none"> <li>申請事業所等一覧表（様式第1号-1）</li> <li>振込先口座の通帳の写し等</li> </ul> （振込先口座は申請者名義のものに限る。） |  |      |  |  |  |