

令和8年度桑折町福祉施設等物価高騰対策支援金
（上半期分）交付申請書兼実績報告書

年 月 日

桑折町長 あて

令和8年度桑折町福祉施設等物価高騰対策支援金（上半期分）の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。
なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

申請者	フリガナ				
	法人名 代表者職・氏名	印			
	郵便番号	(〒 -)			
	所在地 電話番号	区 (- -)			
	担当者の職・氏名	職 名		氏 名	
	担当者の連絡先	電話番号			

記

支援金申請額合計	円
----------	---

誓約事項	☐	この支援金は、令和8年4月から同年9月までに福祉施設で使用する光熱費及び車両燃料費に充てます。
	☐	支援金に関するすべての書類を整理し、交付決定日の属する会計年度の翌年度から起算して5年間保存します。
	☐	支援金受領後も町内で業務を継続する意思があります。
	☐	申請日現在において町税の滞納はありません。
	☐	暴力団員等との関係を有していません。
	☐	虚偽その他不正な手段により支援金の交付を受けません。
	☐	町から検査、報告又は是正のための措置の求めがある場合は、これに応じます。

振込口座	金融機関名						
	支店名 (ゆうちょは店番を記入)						
	預金種別 (該当種別を○で囲む)	普通 ・ 当座 ・ その他 ()					
	口座番号 (右詰めで記入)						
	フリガナ						
	口座名義						

添付書類	(添付書類を確認の上、チェックマークを付けてください。)		
	☐	・ 様式第1号別紙1「支援対象福祉施設一覧表」	
	☐	・ 様式第1号別紙2「実績報告額内訳書」	
	☐	・ 振込口座の通帳の写し	※通帳の写しは、通帳の表紙を開いた1・2ページ目のカタカナで記載されているページの写しを添付して下さい