

別 記

様式第1号（第4条関係）

守山市障害福祉サービス事業者支援事業費補助金交付申請書兼請求書

守山市障害福祉サービス事業者支援事業費補助金交付要綱の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり補助金の交付を申請し請求します。

守山市長あて

申請日 年 月 日

申請者氏名 法人名 代表者名	印	電話番号
申請者住所	〒	—
事業所名		
事業所番号		
サービスの種類		
補助金請求額	円	
補助事業名	事業内容およびその効果 (具体的に記載すること)	事業費 (円)
新型コロナウイルス感 染対策事業		
事業費合計		
財源内訳 (円)	市補助金	
	自己資金	
	その他	
	合計	

振 込 先	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合 ()						本店 支店	預金種別 普通・当座
	口座名義人 (カナ)								
	口座番号								(左詰記入)

- 注) 1 購入等にかかる領収書のコピーを添付すること。
- 2 資機材等を購入した場合は、設置場所を図面 (平面図) に明示するとともに、設置状況のわかる写真を添付すること。(消耗品については図面による明示および写真添付の必要はない。)