



函館市保育施設等物価高騰対策支援事業給付金支給申請書

令和5年 1月 12日

函館市長 様

申請者 住所 函館市港町1丁目10番1号  
名称 市立函館病院  
代表者職氏名 函館市公営企業管理者  
病院局長 氏家 良人  
連絡先 0138-43-2000（内線 4209）

このことについて、函館市保育施設等物価高騰対策支援事業給付金の支給を受けたいので、函館市保育施設等物価高騰対策支援事業給付金支給要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 対象施設名および施設所在地

施設名称 市立函館病院愛児園

施設所在地 函館市港町1丁目5-10

2 給付金申請額 225,000円

(内訳)

施設区分	単価	定員数	申請額
保育所・認定こども園 (幼稚園型除く)	5000	人	225,000円
幼稚園・幼稚園型認定こども園 (土曜日開所)	4000	人	
幼稚園・幼稚園型認定こども園 (土曜日閉所)	3000	人	
認可外保育施設	5000	45人	

3 振込先

金融機関名	[Redacted]
支店名	
口座種別	
口座番号	
口座名義(カタカナ)	



別記第2号様式 (第5条関係)

函館市保育施設等物価高騰対策支援事業給付金支給決定通知書

令和5年1月23日

函館市港町1丁目10番1号  
市立函館病院  
函館市公営企業管理者  
病院局長 氏家 良人 様

函館市長 工 藤 壽 樹

令和5年1月12日付けで申請のあった函館市保育施設等物価高騰対策支援事業給付金について、内容審査の結果、次のとおり決定したので、函館市保育施設等物価高騰対策支援事業給付金支給要綱第5条の規定により通知します。

記

- 1 支給・不支給の別  
支給
- 2 支給決定額  
225,000円
- 3 附帯事項 (不支給の場合はその理由)  
市立函館病院 愛児園