別記第１号様式（第５条関係）

**函館市社会福祉施設等物価高騰対策支援事業給付金支給申請書**

令和　　年　　月　　日

函館市長　大　泉　　潤　様

函館市社会福祉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，函館市社会福祉施設等物価高騰対策支援事業給付金支給要綱第５条第１項の規定により，以下のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| **住　　所**  **(個人事業者は自宅住所)** | 〒 |
| **法　人　名**  **代表者　職･氏名**  **(個人事業者は氏名)** |  |
| **生年月日**  **(個人事業者のみ)** | 昭和・平成　　 年　　月　　日 |

１　申請者

※　誓約書兼振込口座申出書を添付してください。

２　支給対象施設

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **種　別(該当する種別に■)** | **施設名** |
| **１** | □有料老人ホーム・□サ高住・  □生活支援ハウス・□福祉ホーム |  |
| **２** | □有料老人ホーム・□サ高住・  □生活支援ハウス・□福祉ホーム |  |
| **３** | □有料老人ホーム・□サ高住・  □生活支援ハウス・□福祉ホーム |  |
| **４** | □有料老人ホーム・□サ高住・  □生活支援ハウス・□福祉ホーム |  |
| **５** | □有料老人ホーム・□サ高住・  □生活支援ハウス・□福祉ホーム |  |
| **６** | □有料老人ホーム・□サ高住・  □生活支援ハウス・□福祉ホーム |  |

３　支給申請額

|  |
| --- |
| 金　　　　　　　　　　　　円 |

※　支給対象施設１か所につき金３４，０００円です。