別記第２号様式

年度　函館市訪問介護等サービス提供体制確保支援事業費補助金交付申請書

　年　　月　　日

　函　館　市　長　様

住　　所

申請者　法人名

　　　代表者名

函館市訪問介護等サービス提供体制確保支援事業費補助金交付要綱第５条第１号および第２号に掲げる事業に関し，補助金の交付を受けたいので， 要綱別表３区分１の１の規定により関係書類を添えて申請します。

記

１　補助事業に要する経費　　　　　　　　　　円

２　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　円

３　補助事業の内容　□ 研修体制の構築

　　　　　　　　　　□ 介護人材・利用者確保のための広報活動

４　補助事業等の着手および完了の予定期日

着　手　　　　　　　年　　　月　　　日

完　了　　　　　　　年　　　月　　　日

５　振込口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | 支店名 | |  | | | |
| 預金種目 |  | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |