申請書記入例

捨印（代表者印）

代表者印

代表者印を押印してください。

別記様式第１号

文京区障害福祉サービス等事業者物価高騰対応支援給付金（令和8年度下半期）交付申請書

日付は提出日をご記入ください。

令和　　年　　月　　日

文 京 区 長　殿

事業所名には、申請者（法人名）をご記入ください。「理事長」など役職名を必ずご記入ください。
請求書兼支払金口座振替依頼書と同じ内容で、ご記入ください。

事 業 者 名　**社会福祉法人　文京福祉会**
所　在　地　**東京都文京区春日１－１６－２１**
代表者職氏名　**理事長**　**文京　太郎**　代表者印

代表者印を押印してください。
※事業所印は認められません。

下記のとおり文京区障害福祉サービス等事業者物価高騰対応支援給付金
を申請します。

記

１　申　請　額　　金　２００，０００円
２　事 業 所 名　　春日福祉作業所
３　事業所番号　　１３１０５００ｘｘｘ
４　サービス種別　　（単価）　（定員）　（給付額）
　　就労継続支援Ｂ型　　10,000 円　20 名　200,000 円

あらかじめ印字されています。

なお、申請に当たって、本給付金を、上記事業所において、物価高騰等の影響を受ける経費に活用いたします。