

盛岡市高齢者福祉施設食材費物価高騰対策支援金支給申請書（請求書）

令和 年 月 日

盛岡市長 内 館 茂 様

申請者 法人所在地

法人名

代表者職・氏名

担当者氏名

連絡先

盛岡市高齢者福祉施設食材費物価高騰対策支援金を受けたいので、盛岡市高齢者福祉施設食材費物価高騰対策支援金支給要綱第4の規定により、関係書類を添えて申請（請求）します。また、支援金について、下記口座への振込を依頼します。

事業所名				
利用者延べ日数	日			
平均利用者数	人			
支給申請額	円			
関係書類	盛岡市高齢者福祉施設食材費物価高騰対策支援金支給対象リスト			
誓約事項	<p>申請にあたっては、次の事項を誓約します。</p> <p>① 虚偽及び錯誤の申請をしていません。</p> <p>② 令和7年10月1日から8年3月31日までの間に事業を実施していない（休止、廃止等）場合、その期間に応じ支援金を返還します。</p> <p>③ 施設が提供する食事の食材費に充当し、目的外に利用しません。</p>			
振込先口座	金融機関名		銀行・信用金庫	支店
			農協・信用組合	
	口座の種類	普通・当座	口座番号	
	(フリガナ)			
口座名義				