

盛岡市障がい者入所施設等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 所在地
法人名
代表者 職・氏名
担当者氏名
連絡先

盛岡市障がい者入所施設等食材費物価高騰対策支援金の支給を受けたいので、盛岡市障がい者入所施設等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																										
利用者延べ人数	人・日	対象期間の平均利用者数	人																							
支給申請額	円																									
関係書類	① 盛岡市障がい者入所施設等食材費物価高騰対策支援金支給対象リスト ② 令和８年３月31日時点の運営規程																									
誓約事項	申請にあたっては、次の①から④までの事項を誓約します。 ① 虚偽及び錯誤の申請をしていません。 ② 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。 ③ 令和８年９月30日までの期間において、運営規程で定める利用者負担額のうち、食材料費の金額を変更しません。 ④ 令和８年４月１日から令和８年９月30日までの間に事業を休止、廃止した場合、その期間に応じ支援金を返還します。																									
振込先口座	<table><tr><td rowspan="2">金融機関名</td><td rowspan="2"></td><td>銀行・信用金庫</td><td rowspan="2"></td><td>支店</td></tr><tr><td>農協・信用組合</td><td>出張所</td></tr><tr><td>口座の種類</td><td>普通 ・ 当座</td><td>口座番号</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>(フリガナ)</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td>口座名義</td><td colspan="4"></td></tr></table>				金融機関名		銀行・信用金庫		支店	農協・信用組合	出張所	口座の種類	普通 ・ 当座	口座番号			(フリガナ)					口座名義				
金融機関名		銀行・信用金庫		支店																						
		農協・信用組合		出張所																						
口座の種類	普通 ・ 当座	口座番号																								
(フリガナ)																										
口座名義																										

盛岡市障がい者入所施設等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

押印不要

申請者 所在地 盛岡市内丸12番777号

法人名 社会福祉法人〇〇会

代表者 職・氏名 理事長 □□ 〇〇

担当者氏名 △△ △△

連絡先 019-651-××××

盛岡市障がい者入所施設等食材費物価高騰対策支援金の支給を受けたいので、盛岡市障がい者入所施設等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（別紙のリストと一致させてください。）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				
利用者延べ人数	人・日	対象期間の平均利用者数	人	
支給申請額	円			
関係書類	① 盛岡市障がい者入所施設等食材費物価高騰対策支援金支給対象リスト ② 令和8年3月31日時点の運営規程			
振込先口座	申請にあたっては、次の①から④までの事項を誓約します。			
	① 虚偽及び錯誤の申請をしていません。			
	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。			
	令和8年9月30日までの期間において、運営規程で定める利用者負担のうち、食材料費の金額を変更しません。			
	令和8年4月1日から令和8年9月30日までの間に事業を休止、廃止した場合、その期間に応じ支援金を返還します。			
金融機関名	〇〇	銀行・信用金庫 農協・信用組合	◇ ◇	支店 出張所
口座の種類	普通・当座	口座番号	123456701	
(フリガナ)	シャカイフクシホウジン〇〇カイ リンチャウ □□ 〇〇			
口座名義	社会福祉法人〇〇会 理事長 □□ 〇〇			

原則として法人名義の口座を指定してください。やむを得ない事情があるときは、御相談ください。

別紙のリストと一致させてください。