

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7年9月30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3月31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7年10月1日から8年3月31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	金融機関名	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
	(フリガナ) 口座名義		

記載例

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○○会

代表者職氏名 理事長 □□ ○○

担当者氏名 △△ △△

連絡先 019-651-××××

担当者名はフルネームで

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。

別紙のリストの同一項目と一致させてください。

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	<p>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7年9月30日時点の運営規程</p>		
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、ご相談ください。	<p>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。</p> <p>① 虚偽及び錯誤の申請をしていません。</p> <p>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> <p>令和8年3月31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。</p> <p>令和7年10月1日から8年3月31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。</p>		
振込先口座	金庫機関名	○○	銀行・信用金庫 農協・信用組合
	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マルマルカイリジ'チョウ シカクシカク マルマル	
	口座名義	社会福祉法人○○会 理事長 □□ ○○	