（様式第１－２号）

**滝沢市社会福祉施設物価高騰対策支援金支給申請書兼請求書（介護分）**

令和７年　　月　　日

滝沢市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者所在地 | 〒 |
|  |
| フリガナ |  |
| 法人名 |  |
| フリガナ |  | フリガナ |  |
| 代表者職名 |  | 代表者氏名 | 　　　　　　　　　印 |
| フリガナ |  | フリガナ |  |
| 担当者職名 |  | 担当者氏名 |  |
| 担当者TEL |  | FAX |  |
| 担当者メールアドレス |  |

　滝沢市社会福祉施設物価高騰対策支援金の支給を受けたいので、本書面に関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

１　申請額兼請求額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　支援金の振込先口座情報

（申請書のほか、通帳の表紙及び通帳を開いた１・２ページ目の写しを添付してください）

※　口座名義は通帳の見開きに記載があるカナ名義の表記となります。

※　申請者（法人名または代表者）と振込口座名義が違う場合、様式第４号委任状の提出が必要となります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 金融機関コード |  |
| 本・支店名 |  | 支店コード |  |
| 口座種別 | 普通 |  | 当座 |  | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義（カナ名義） |  |