令和　　年　　月　　日

高知市長　桑　名　龍　吾　様

高知市社会福祉施設等物価高騰緊急対策給付金給付申請書兼請求書

　高知市社会福祉施設等物価高騰緊急対策給付金給付事業実施要綱第４条の規定により，給付金の給付を受けたいので，裏面の誓約同意事項に誓約，同意の上，下記のとおり申請（請求）します。

記

１　申請者（※必ずそれぞれの欄に収まるよう記入すること。）

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 法人名 |  |
| 代表者職名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 法人本社の所在地 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

２　給付申請（請求）額　　　　　　　　　円

３　振込口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信金・農協 | | 支 店 名 | | 支店・支所 | | | | |
| 口 座 種 別 | 普通 ・ 当座 | 口 座 番 号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口 座 名 義 |  | | | | | | | | |

　　※　申請者である法人又は個人事業者と振込口座の名義人が異なる場合は，別途委任状を提出してく

ださい。

＜裏面あり＞

４　誓約事項及び同意事項（内容を確認の上，□にチェックを入れてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 誓約事項 | □　申請の内容に偽りがないこと。 |
| □　申請日において介護保険サービス事業を営んでおり，かつ，申請後も介護保険サービス事業を継続する意思を有すること。 |
| □　申請を行う事業所等について，「高知市医療施設等物価高騰緊急対策給付金」の申請を行っていないこと。 |
| □　高知市事業者等からの暴力団の排除に関する規則（平成23年規則第28号）第４条各号に掲げる者に該当しないこと。 |
| □　市税を滞納していないこと。 |
| 同意事項 | □　受給資格の確認に当たり，市が申請の内容等について公簿等により確認を行うこと。 |
| □　給付事業の適正な執行を確保するために必要な限度において，市が，受給者に対し，書類の提出若しくは報告を求め，又は必要な調査をすることがあること。 |

５　添付資料

⑴　申請事業所一覧（別紙１）

⑵　振込先口座及び口座名義の分かる書類

＜市　役　所　使　用　欄＞

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 内容審査 | | | | |  | 給付  決定 |
| 担当 | 担当 | 係長 | 課長補佐 | 課長 |  |
|  |  |  |  |  | 可 ・ 否 |