様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

　玉名市長　様

　　　　　　　　　　　　　（申請者）住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

介護保険事業所物価等高騰対策補助金交付申請書兼実績報告書

　玉名市介護保険事業所物価等高騰対策事業を実施したので、玉名市介護保険事業所物価等高騰対策補助金交付要綱第６条第１項の規定により、関係書類を添えて、次のとおり補助金の交付を申請し、併せて実績を報告します。

１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　円

　　申請根拠　令和５年１月から令和６年３月までの諸経費

　　　　　　　　食材料費　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　水道光熱費　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　燃料費　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　合計　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　合計金額の３．０％　　　　　　　　　　　　円　①

　　　　　　　　寄附金及びその他の収入　　　　　　　　　　円　②

　　　　　　　　①－②　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　③

　　　　　　　　限度額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　④

　　　　　　　　（③と④を比較して、金額の低い方を補助金交付申請額に計上）

２　添付書類

　⑴　介護保険事業所物価等高騰対策補助金交付請求書（様式第２号）

　⑵　補助対象経費明細書（様式第３号）

　⑶　その他市長が必要と認める書類

様式第２号（第６条関係）

年　　月　　日

　玉名市長　様

　　　　　　　　　　　　　（申請者）住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

介護保険事業所物価等高騰対策補助金交付請求書

　玉名市介護保険事業所物価等高騰対策補助金について、玉名市介護保険事業所物価等高騰対策補助金交付要綱第６条第１項の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求金額 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 預金種目 |  | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

様式第３号（第６条関係）

補助対象経費明細書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月 | 食材料費 | 水道光熱費 | 燃料費 |
|  |  |  |  |

　添付資料　あん分して請求した場合、根拠となるもの

　上記のとおり相違ないことを証明する。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名