**別記第１号様式（第６条関係）**

　　上富田町社会福祉施設等物価高騰対策支援金交付申請書

　令和　　年　　月　　日

上富田町長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者住所 |  |
| フリガナ |  |
| 申請者名称  (個人事業者の場合は空欄) |  |
| フリガナ |  |
| 役職名及び代表者名  (個人事業者の場合は氏名） |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| フリガナ |  |
| 担当者名 |  |
| 日中連絡先 |  |
| メールアドレス |  |

上富田町社会福祉施設等物価高騰対策支援金の交付について、上富田町　社会福祉施設等物価高騰対策支援金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて申請します。

１　支援金交付申請額　　金　　　　　　　　　　　円

　２　関係書類

　　　①支援金交付申請書の別紙（個票）　②誓約書（別紙第２号様式）

　　　③役員名簿（別紙第３号様式）

　３　振込先金融機関口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 金融機関コード |  |
| 支店名 |  | 支店コード |  |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| （フリガナ） |  | | |
| 口座名義 |  | | |