様式第１（第５条関係）

豊橋市介護・障害福祉サービス事業所等光熱費高騰対策支援金

交付申請書兼実績報告書

令和　　年　　月　　日

豊橋市長　　様

　　 郵便番号　　　　　－

　住　　　所

申請者　名　　　称

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者名：　　　　　電話番号：　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　豊橋市介護・障害福祉サービス事業所等光熱費高騰対策支援金交付要綱第５条の規定により申請します。併せて、同要綱第８条に定める交付の条件を満たすことを申し添えます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　度 | 令和５年度 | | 支援金の名称 | | 豊橋市介護・障害福祉サービス事業所等光熱費高騰対策支援金 |
| 支援事業の目的 | | エネルギー価格高騰の影響を受ける光熱費高騰への対応 | | | |
| 豊橋市支援金額 | | ５,０００円 | | | |
| 支援事業を実施した事業所 | | 事業所名 | |  | |
| 所在地 | |  | |
| 事業所番号 | |  | |
| サービス分類 | |  | |
| 添 付 書 類 | | ・本書類に加え市長の指示する書類 | | | |

（注）豊橋市支援金額の欄には、交付要綱別表第２に規定する額を記入すること。

様式第３（第７条関係）

豊橋市介護・障害福祉サービス事業所等光熱費高騰対策支援金

交付請求書

令和　　年　　月　　日

豊橋市長　様

郵便番号　　　　－

住　　　所

支援事業者　名　　　称

代表者氏名

豊橋市介護・障害福祉サービス事業所等光熱費高騰対策支援金交付要綱第７条の規定により次のとおり請求します。

金　　　　５,０００　　　　円

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 指令年月日 | 令和　　年　　月　　日 | | 指令番号 | | | | 豊橋市指令　第　　　　号 | | | | | |
| 年度 | 令和５年度 | | 支援金の名称 | | | | 豊橋市介護・障害福祉サービス事業所等光熱費高騰対策支援金 | | | | | |
| 振込口座情報 | 金融機関名 |  | | | | | | | | | | |
| 支　店　名 |  | | | | 預金種別 | | | 普通　・　当座 | | | |
| 口座番号 |  | |  |  | | |  | |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | | |