別記様式第１号（Ⅴ申請・支給手続き関係）

年　　月　　日

（宛先）井手町長

井手町福祉サービス事業所原油等価格高騰対策支援給付金支給事業申請書

法人所在地

法人名

代表者職・氏名

担当者

連絡先

　井手町福祉サービス事業所原油等価格高騰対策支援給付金支給事業実施要項に基づき、別紙関係書類を添えて、次のように給付金の支給を申請します。

記

給付金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所・施設名 | 事業の種類 | | 給付金の区分 | | 対象経費額 | 給付金額 |
|  |  | |  | |  |  |
| 町内に有する  事業所の所在地 | | □　上記住所と同じ  　　井手町大字　　　　　　　　小字 | | | | |
| 国等の補助金の受給　　　□有　　　□無 | | | | 調整必要額　　　　□有　　　□無 | | |

確認事項（該当する箇所（□）にチェックをお願いします。）

|  |
| --- |
| □事業の実施にあたり、各種法令等を遵守し、各基準等に違反しておりません。  □井手町の町税及び使用料は完納しています。  　　給付金の支給にあたり、高齢福祉課が町税等担当課に収納状況等を確認することに同意します。  □代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、井手町暴力団排除条例第 2 条第  ４号に規定する暴力団員等及び暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。また、前記の暴力団員等が、経営に事実上参画していません。 |