

担当事業所名ではなく、法人の所在地、
名称、代表者氏名をご記入ください。

令和6年〇月〇日

坂井市長 池田 禎孝 様

申請者

住所（法人所在地） 福井県坂井市坂井町下新庄1-1

氏名（法人名及び代表者氏名） ■■■■法人 ■■■■会

理事長 坂井 太郎

連絡先（電話番号）

0776-66-1500



(*)

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

法人（法人格のない団体含む）の場合、代表者本人が手書きしない場合は記名押印してください。

令和6年度坂井市障害福祉サービス等事業所物価高騰対策支援補助金申請書兼請求書

補助金等の交付を受けたいので、坂井市補助金等交付規則及び坂井市障害福祉サービス等事業所物価高騰対策支援補助金交付要綱の規定により、次のとおり申請します。

なお、市に対して納付又は納入すべき税の納付状況および申請内容の審査に係る他課等への照会について、市長が調査することに同意します。

1 補助年度	令和6年度	
2 補助金等の名称	令和6年度坂井市障害福祉サービス等事業所物価高騰対策支援補助金	
3 補助事業等	(1) 名称	坂井市障害福祉サービス等事業所物価高騰対策支援事業
	(2) 目的	障害福祉サービス等事業所の運営の継続が図られることによる障害福祉サービスの安定的な提供の維持。
	(3) 概要	電気料金増加等の物価高騰の影響が大きく見込まれる障害福祉サービス等事業所を設置する事業者に対し、光熱費や物価の高騰分相当を支援し、経済的負担軽減を図ることで、障害福祉サービスを安定的に提供することを目的とする。
4 補助金等の交付申請及び請求額	62,360 円	← 様式第2号の金額を記載してください。
5 補助金等の振込先の	金融機関名・支店名	〇〇〇銀行 △△△支店
	口座種別	普通 当座
	口座番号	1234567
	(フリガナ) 口座名義人	■■■■ホジン ■■■■カイ リヅチヨウ カイトウ ■■■■法人 ■■■■会 理事長 坂井 太郎
6 添付書類 (提出する書類の□欄を チェック(☑)してください。)	<input checked="" type="checkbox"/> 坂井市障害福祉サービス等事業所物価高騰対策支援補助金額内訳書（様式第2号） <input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座が確認できる書類の写し	

担当課所見 （注：申請者の記入不要）

補助金等支出の適否		審査事項	
・公益上の必要性はあるか	適・否	<input type="checkbox"/> 前年度繰越金	<input type="checkbox"/> 自己財源
・時代のニーズにあっているか	適・否	<input type="checkbox"/> 他補助金等の有無（国県、他市町村、団体、無）	
・目的達成の可能性はあるか	適・否	<input type="checkbox"/> 補助対象等事業費	<input type="checkbox"/> 市税納付状況
・事業の見直しは行っているか	適・否	<input type="checkbox"/> 補助金等の額	