

第1号様式（第6関係）

甲府市老人ホームあんしん支援金支給申請書兼請求書

令和4年11月〇〇日

（あて先）甲府市長

所在地 甲府市〇〇町〇丁目〇番〇号

事業者名 社会福祉法人〇〇

〇〇老人ホーム

代表者名 理事長 甲府 太郎

連絡先 TEL: 055-〇〇〇-〇〇〇〇

代表者印

甲府市老人ホームあんしん支援金支給要綱第6の規定により、次のとおり申請（請求）します。

申請に当たっては同要綱を厳守します。

1 給付金の名称 甲府市老人ホームあんしん支援金

2 支給申請額 250,000 円

内訳：（1）1施設あたり10万円

（2）定員 50 名 × 3,000円 = 150,000 円

50人定員の場合

3 添付書類

振込先が確認できる通帳等の写し

4 振込先口座

| | | | | | | | | |
|-------------------|------------------------------|----------------------|-----|------|--------|---|---|---|
| 金融機関名 | 〇〇〇〇 | 銀行 金庫 組合 農協 | 支店名 | 〇〇支店 | | | | |
| 金融機関番号 | 0 | 0 | 0 | 0 | 支店番号 | 0 | 0 | 1 |
| 口座の種類 | 普通当座 | | | 口座番号 | 000000 | | | |
| 口座名義 (カタカナで記入) | シャカイフクシホウジ ン〇〇 リジ チョウ コウフタロウ | | | | | | | |

※記入間違いのないよう、十分注意してください。

※申請者（代表者名）と口座名義人が異なる場合は委任状が必要となります。

※ゆうちょ銀行の方は、通帳見開きの右下の数字をご記入ください。