

記入例

青字の部分を記載してください。
黒字斜字の部分は、あらかじめ印字してお送りしています。

第1号様式 申請分野【障害】

施設等運営支援臨時給付金支給申請書兼請求書

令和7年1月〇日

練馬区長 宛て

所在地 〒105-0001 東京都港区虎ノ門1-2-3
法人名 社会福祉法人 ○○会
代表者職・氏名 理事長 練馬 太郎
担当者名・連絡先電話番号 ○○ ○○ 03-0000-0000

練馬

代表者印または私印

練馬印

施設等運営支援臨時給付金の支給を受けたいので、支給要領に基づき関係書類を添付の上、下記のとおり申請します。支給決定後、給付金を下記の口座に振り込んでください。なお、本事業と重複する内容の他の補助制度は申請しません。

記

1 対象事業者

事業所名	●●事業所
サービス・施設の種類	基準該当(居宅介護)
事業所所在地	練馬区〇〇〇町1-1-1

2 請求区分および請求額

請求区分※1	単価※1	定員※2	請求額
訪問サービス事業所	39,500円	—	39,500円
備考※3			

- ※1 請求区分および単価は別表を参照して記入してください。
※2 定員は、令和6年10月1日現在の届出上の利用定員を記入して下さい。障害者(児)訪問サービス事業所は「—」を記入して下さい。
※3 別表を基に計算した請求額から減額する場合に、その事由を備考欄に記載してください。

3 振込口座

金融機関名	ねりま 銀行 練馬 支店 信用金庫 信用組合 農業協同組合							
預金種目を○で囲む	口座番号	0	0	0	0	0	0	0
普通 当座								
郵便局	通帳記号				通帳番号			
	1			0	—			1
(フリガナ)	(フク) ○○カイ リジチヨウ ネリマ タロウ							
(口座名義)	社会福祉法人 ○○会 理事長 練馬 太郎							

- 注1 「振込口座」は法人名義と一致する必要があります。申請者と振込口座が異なる場合は、別紙の委任状に記入してください。
注2 振込口座情報の確認のため、記入した口座の通帳の写しまたはキャッシュカードの写しを添付してください。