第１号様式(第４条関係)

(1)日付は入力しないでください。

(2)このコメント欄は消してから印刷してくだい

令和　年　月　日

　伊勢原市長　殿

(1)令和６年度のままで提出してください。

(2)このコメント欄は消して印刷してくだ

さい。

（法人等の住所）

（法人等の名称）　　　　　　　　　　　　㊞

（代表者職名・氏名）

令和６年度伊勢原市高齢者施設等物価高騰支援給付金に係る支給申請書兼請求書

令和６年度伊勢原市高齢者施設等物価高騰支援給付金支給要綱第４条の規定に基づき、次のとおり関係書類を添えて令和６年度伊勢原市高齢者施設等物価高騰支援給付金の支給を申請します。

請求額　　　　　　　　　　　　　　　円

１　申請書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や、支給要件に該当しないことが判明した場合には、本給付金を返還します。

２　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 金融機関コード |  |
| 支店名 |  | 支店コード |  |
| 口座種別 |  | 口座番号 |  |
| 口座名義  （漢字） |  | 口座名義  （カナ） |  |

（添付書類）

１　事業所・施設別申請額一覧（別添１）

２　申請に係る施設・事業所の指定通知書の写し等、事業開始日を確認できる

書類