様式第１号（第５条関係）

　令和　　年　　月　　日

白浜町社会福祉施設等物価高騰対策支援金交付申請書

白浜町長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者住所 |  |
| フリガナ |  |
| 申請者名称  (個人事業者の場合は空欄) |  |
| フリガナ |  |
| 役職名及び代表者名  (個人事業者の場合は氏名） |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| フリガナ |  |
| 担当者名 |  |
| 日中連絡先 |  |
| メールアドレス |  |

白浜町社会福祉施設等物価高騰対策支援金の交付について、白浜町社会福祉施設等物価高騰対策支援金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

　１　支援金交付申請額　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　２　関係書類

　・支援金交付申請書の別紙（個票）　・誓約書（様式第２号）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 金融機関コード |  |
| 支店名 |  | 支店コード |  |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |

　・役員名簿（様式第３号）※法人の場合のみ

３　振込先金融機関口座