

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）
 - ・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

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			