

栃木県老人福祉施設協議会介護施設等物価高騰対策支援事業助成金  
交付申請書（実績報告書兼請求書）

令和 4 年 12 月 1 日

一般社団法人栃木県老人福祉施設協議会  
会長 大山 知子 様

このことについて、栃木県老人福祉施設協議会介護施設等物価高騰対策支援事業助成金を下記のとおり交付されるよう、栃木県老人福祉施設協議会介護施設等物価高騰対策支援事業助成金交付要領第 3 条の規定により別紙を添えて申請及び実績を報告します。

併せて、当該助成金を交付されるよう請求しますので、振込は下記振込先情報に記載の口座までお願いします。

法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
申請者	栃木県												
法人等所在地	宇都宮市埜田1-1-20												
代表者職名	知事			代表者氏名			福田 富一						
担当者	氏名		〇〇 〇〇										
	電話番号		028-623-3149										
	メールアドレス (ない場合は FAX番号)		kaigohoken@pref.tochigi.lg.jp										

申請に係る施設等数※	5施設・事業所
交付申請額（請求額）	600,000円

※事業所ごとの基本情報を<別紙様式 1>「申請施設等一覧表」に記載してください。

【申立事項】（下記のとおり相違ないことを確認の上、チェックボックスをチェックしてください。全ての項目がチェックされないと交付申請できません。）

- 申請する介護施設等は、令和 4 年度における運営実績があり、当法人が光熱費を負担し、介護サービス等の提供に使用するものであること。
- 本年度において、物価高騰の影響による光熱費の支援を目的とした他の補助金等の交付を受けていないこと。
- この支援金における収入及び支出等に係る証拠書類を 5 年間適切に整備保管すること。
- サービス種別・申請金額等の申請内容に相違ないこと。

法人宛て支援金の振込先として指定できる口座の情報を入力してください。※通帳の写しを添付してください。

振込先情報	金融機関コード	1	2	3	4								
	支店番号	5	6	7	※ゆうちょ銀行は3桁の番号に変換して記載すること。								
	金融機関名	足利銀行											
	店名	本店											
	預金種類	1	1. 普通 2. 当座（数字を記入してください。）										
	口座番号	8	9	0	1	2	3	4	※ゆうちょ銀行は7桁の番号に変換して記載すること。				
	口座名義（カナ）※	トギケン											

※口座名義（カナ）：通帳の見開き等に記載されているカタカナの名義（全て大文字）をスペースを含め正確に記載してください。（通帳の表面にある漢字の名義ではありませんので、十分注意してください。）