

# 申請書記入例

捨印（代表者印）

別記様式第1号

代表  
者印

代表者印を押印してください。

## 文京区障害福祉サービス等事業者物価高騰対応支援給付金交付申請書

空欄のままにしてください。

年 月 日

文京区長 殿

申請者を記入してください。  
請求書・口座振替依頼書と同じ内容・印にしてください。  
なお、事業所名は記載されなくても結構ですが、交付申請書、請求書、支払金口座振替依頼書の記載は統一してください。

事業者名 社会福祉法人 文京福祉会  
春日福祉作業所  
所在地 東京都文京区春日1-16-21  
代表者氏名 理事長 文京 太郎

代表  
者印

下記のとおり文京区障害福祉サービス等事業者物価高騰対応支援申請します。

代表者印を押印してください。  
※事業所印は認められません。

### 記

|          |            |                 |          |  |
|----------|------------|-----------------|----------|--|
| 1 申請額    | 金          | <u>200,000円</u> |          |  |
| 2 事業所名   | 春日福祉作業所    |                 |          |  |
| 3 事業所番号  | 1310500xxx |                 |          |  |
| 4 サービス種別 | (単価)       | (定員)            | (給付額)    |  |
| 就労継続支援B型 | 10,000円    | 20名             | 200,000円 |  |

あらかじめ印字  
されています。

なお、申請に当たって、本給付金を、上記事業所において、物価高騰等の影響を受ける経費に活用いたします。