

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(令和7年度下半期)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
度下半期)の交付を申請します。

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 200,000円
2 事業所名	春日福祉作業所
3 事業所番号	1310500xx
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。