

申請書記入例

別記様式第1号

捨印（代表者印）

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5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

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。

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

記

1 申請額	金 180,000円		
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	9,000円	20名	180,000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。