

令和5年度福島県社会福祉施設等物価高騰対策事業補助金（児童養護施設等分）
交付申請書兼実績報告書

福島県知事 様

下記のとおり令和5年度福島県社会福祉施設等物価高騰対策事業補助金（児童養護施設等分）の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

令和 年 月 日

住所又は所在地	〒 _____
施設等の種別	_____
法人名 (法人の場合)	_____
施設等の名称 (里親は記入不要)	_____
代表者の氏名	_____
本件責任者氏名	_____
本件担当者氏名	_____
電話番号	_____

記

申請金額	金	円
------	---	---

1 積算

対象施設種別	あてはまる種別に☑	令和5年7月1日時点入所児童数 (実人数) ※定員割愛分除く (児童養護施設・母子生活支援施設・ ファミリーホーム・自立援助ホームのみ記入)	申請日時点で6ヶ月 以上県から委託を受けて いる児童の人数 (申請済除く) (里親のみ記入)	補助額
児童養護施設	<input type="checkbox"/>			
母子生活支援施設	<input type="checkbox"/>			
ファミリーホーム	<input type="checkbox"/>			
自立援助ホーム	<input type="checkbox"/>			
里親	<input type="checkbox"/>			

2 誓約事項

<input type="checkbox"/>	この補助金は、事業者等が児童養護施設等（里親含む）の事業において使用する燃料費、電気料金、措置又は委託を受けた児童の食事等に要する飲食物及び食材購入費に充てる。
<input type="checkbox"/>	この補助金に係る収入及び支出等に係る証拠書類を5年間保存する。

※誓約事項の全ての項目にチェックマークがついた場合にのみ補助金を交付します。

3 振込口座

金融機関名 (ゆうちょ以外)			支店・支所名				
ゆうちょ銀行	店番						
共通 (振込口座は申請者本人の口座（法人の場合は当該法人又は施設の口座）に限る。)	預金種別	普通 ・ 当座 ・ その他 ()					
	口座番号 (右詰めで記入)						
	フリガナ						
	口座名義						

※上記の太線内を記入してください。

添付書類（必須）	<input type="checkbox"/>	振込口座の通帳等の写し（口座番号、口座名義等が確認できるもの）
-----------------	--------------------------	---------------------------------

※添付書類を確認のうえ、チェックマークを付けてください。