

久留米市社会福祉施設等物価高騰対策支援事業補助金 交付確認書

(申請書及び実績報告書)

令和 年 年 日

久留米市長 原口 新五 宛て
(健康福祉部 障害者福祉課)

このことについて、補助対象施設及び補助額等の下記内容について相違ありません。

1. 確認者 (交付対象者)

法人所在地	〒	電話番号:
法人名 職名・代表者名		(押印又は署名) 印

2. 補助額及び補助対象施設 (申請及び実績額) ※別紙 1 「対象施設明細一覧」を添付すること。

補助金総額		※金額の前に「¥」マークを記入すること。
-------	--	----------------------

3. 振込口座 ※口座名義 (フリガナ) は通帳の記載通りに記入し、併せて通帳の写しを添付すること。

金融機関名	支店名	預金種別	1:普通 2:当座
口座番号	(右づめで記入)		
フリガナ 口座名義 (通帳のとおり フリガナも記入)	漢字で記入		

※前回登録口座情報。同一口座で申請する場合は、右のチェックボックスに✓を付けてください。

金融機関名	支店名
預金種別	口座番号
口座名義	

4. 誓約事項

交付要綱を熟読の上、次の事項について誓約します。

- ① 交付対象者の要件を満たしている。
- ② 交付のために提出した書類に虚偽が無いこと。
- ③ 令和 5 年 12 月 31 日まで補助対象となった施設を運営していること。
- ④ 虚偽が判明した場合は交付を受けた額を速やかに返還すること。

5. 提出書類 (下記の□にチェックを入れてください)

- 本確認書
- 補助対象施設明細確認一覧表 (確認書と同送しています。)
- 振込口座の通帳の写し ※表紙をめくったページ
- 当該法人の役員全員を記載した役員名簿 (有料老人ホーム (要綱第 3 条第 2 号クに規定する施設) のみ)
- 入所者名簿 (有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅 (要綱第 3 条第 2 号ク及びケに規定する施設) のみ)
- 補助対象経費確認書類
- 電気 (高圧) を対象とする場合: 契約書、利用明細などで電圧の記載があるものの写し
- 都市ガスを対象とする場合: 契約書、利用明細などの都市ガス使用がわかるものの写し