

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
()

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 7 年 6 月 3 0 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（前回と振込口座が異なる場合のみ）
- ☐ 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）で、前回から役員に変更があった場合のみ）
- ☐ 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（前回と区分が異なる場合のみ（電圧のみ））
 - ☐ 電圧の区分が前回と異なる場合は、契約書や利用明細などで電圧の記載があるものの写し