

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 月 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

法人所在地	〒	電話番号:
法人名 職名・代表者名		
申請担当者名	担当者電話番号	

※申請担当者名及び担当者電話番号の欄には、申請手続きに係る法人の担当者氏名及び電話番号を記載すること。

2.補助額及び補助対象施設(申請及び実績額)

※別紙「補助対象施設明細確認一覧表」を添付すること

補助金総額	
-------	--

 ※金額の前に必ず「¥」マークを記入すること

3.振込口座

※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			

※上記の前回登録口座以外の口座で申請する場合は、以下の項目に記入のうえ、併せて通帳の写しを添付すること。
また、口座名義(フリガナ)は通帳の記載通りに記入すること。

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)	フリガナ 漢字				

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 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(下記の口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)
- 電気料金の契約書や利用明細等、高圧・低圧の種別が分かるものの写し(訪問系を除く)
- 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号キに規定する施設)のみ)で、前回から役員に変更があった場合のみ)
- 令和8年1月1日時点の入所者名簿
(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号キ及びクに規定する施設)のみ)
- 受取証又は納品書、領収書の控え等、令和7年度の補装具支給実績がわかるものの写し
(補装具事業者のみ。なお、1事例で可)