

# 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

<p>交付要綱を熟読の上、次の事項について誓約します。</p> <p>① 交付対象者の要件を満たしている。</p> <p>② 交付のために提出した書類に虚偽が無いこと。</p> <p>③ 令和 6 年 3 月 31 日まで補助対象となった施設を運営していること。</p> <p>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。</p>
--

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) 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