

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）

① 令和 5 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	〒830-0022 福岡県久留米市城南町 15-3	電話番号： 0942-30-9000
法人名 職名・代表者名	社会福祉法人 サンプルデータ 理事長 久留米 太郎	(押印又は署名) ② 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	③ ￥1,890,000	※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	筑邦銀行					支店名	久留米支店	預金種別	1:普通 2:当座
口座番号	1	2	3	4	5	6	7	(右づめで記入)	
フリガナ義 (通帳のとおり フリガナも記入)	フク) サンプルデータ リジチョウ クルメタロウ								
	漢字で記入 社会福祉法人 サンプルデータ 理事長 久留米太郎								

※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	福岡銀行	支店名	久留米支店
預金種別	普通	口座番号	1234567
口座名義	フク) サンプルデータ		

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。

⑥ 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

<<記入説明>>

- ① 記入日又は提出日を記入してください。
- ② 代表者の署名か、法人実印（又は、角印＋法人代表の認印）を押印してください。
- ③ 補助金総額の欄には、別紙<<補助対象施設明細確認一覧表>>で計算した、補助額の合計額をご記入ください。
- ④⑤ 令和４年度物価高騰対策支援補助金の際に登録した口座と同じ場合は、⑤にチェックをしてください。
⑤と異なる口座を登録する場合は、④に代表者と口座名義が同一の振込希望口座の情報を記入してください。
- ⑥ 添付書類
 - ☐振込口座の通帳の写し
表紙をめくった支店番号や名義、口座番号が表示されたページのコピーを確認書の裏に添付してください。
 - ☐当該法人の役員全員を記載した役員名簿（有料老人ホームのみ）
久留米市補助金等交付規則、久留米市暴力団排除条例に基づき、福岡県警に照会をさせていただく場合があります。
 - ☐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）
７月１日時点の入所者氏名、性別、年齢、人数が確認できる名簿をご提出ください。様式は任意です。
 - ☐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

※印字されている内容に誤りがある場合は赤色の２重線で見え消しを行い、正しいものを記入してください。