

鷹栖町医療・社会福祉施設等物価高騰対策支援金交付申請書

鷹栖町医療・社会福祉施設等物価高騰対策支援金の交付を受けたいので、申請します。

鷹栖町長 様				申請日	年 月 日		
申請者名称		か)			サービス種別		
					<input type="checkbox"/> 医療機関		
代表者氏名		か)			<input type="checkbox"/> 高齢者福祉施設		
					<input type="checkbox"/> 障がい者福祉施設		
					<input type="checkbox"/> 児童福祉施設		
					該当するものに <input checked="" type="checkbox"/>		
事業所情報	No.	事業所名	所在地	サービス区分	定員	申請額	
	1					円	
	2					円	
	3					円	
	4					円	
	5					円	
	6					円	
	7					円	
	8					円	
	9					円	
	10					円	
	11					円	
	12					円	
	13					円	
	14					円	
15					円		

口座情報	金融機関	銀行	種別	店名	本店							
		信用金庫	普通		支店							
	名義人		農協	当座		支所						
	口座名義人				口座番号							

担当者名	フリガナ		連絡先電話番号	
	氏名			

鷹栖町医療・社会福祉施設等物価高騰対策支援金交付申請書

鷹栖町医療・社会福祉施設等物価高騰対策支援金の交付を受けたいので、申請します。

鷹栖町長 様		申請日		令和8年2月1日		
申請者名称	か)	シャカイフクシハウジン タカスフクシカイ		サービス種別		
		社会福祉法人 鷹栖福祉会		<input type="checkbox"/> 医療機関		
代表者氏名	か)	リジチョウ タカス イチロウ		<input type="checkbox"/> 高齢者福祉施設		
		理事長 鷹栖 一郎		<input type="checkbox"/> 児童福祉施設		
				該当するものに <input checked="" type="checkbox"/>		
事業所情報	No.	事業所名	所在地	サービス区分	定員	申請額
	1	ヘルパーステーションあったかす	鷹栖町南●条●丁目●番●号	居宅介護		50,000 円
	2	あったかすハウス	鷹栖町北野東●条●丁目●番●号	短期入所	10	50,000 円
	3					円
	4					円
	5					円
	6					円
	7					円
	8					円
	9					円
	10					円
	11					円
	12					円
	13					円
	14					円
15					円	

口座情報	金融機関	銀行	種別	店名	本店							
		たいせつ	信用金庫		普通	鷹栖	支店					
	名義人	シャカイフクシハウジン タカスフクシカイ	農協	当座	支所							
	口座名義人	社会福祉法人 鷹栖福祉会	口座番号	1	2	3	4	5	6	7		

担当者名	フリガナ	タカス タロウ	連絡先電話番号	0166-87-2112
	氏名	鷹栖 太郎		