

別記様式第1号（第5条関係）

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 かた)			サービス種別			
			<input type="checkbox"/> 医療機関	<input type="checkbox"/> 高齢者福祉施設		
代表者氏名 かた)			<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☑			
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 名義人 口座名義人	銀行 信用金庫 農協	種別	店名	本店 支店 支所						
			普通 当座								
			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) シャカイフクシホウジン 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	<input type="checkbox"/> 高齢者福祉施設	
代表者氏名		か) リジチョウ タカス イチロウ		<input checked="" type="checkbox"/> 障がい者福祉施設	<input type="checkbox"/> 児童福祉施設	
		理事長 鷹栖 一郎		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つたかす	鷹栖町南●条●丁目●番●号	居宅介護		50,000 円
	2	あつたかすハウス	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 たいせつ	種別 普通	本店 鷹栖
	名義人	信用金庫 農協	当座	支店 支所
	口座名義人	シャカイフクシホウジン タカスフクシカイ 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	