

様式第2号（第4条関係）

申請日をご記入ください。

年 月 日

古河市長 宛て

法人を申請者（請求者）として
ください。

施設の所在地

施設の名称

法人の所在地 ●●県●●市●●432-1

法人の名称 株式会社 ●●●●

代表者の氏名

電話番号

法人の印を
押してくだ
さい。押印
省略可
※様式の
最後を確
認してくだ
さい。

印

障害施設等物価高騰対策支援給付金交付申請書兼請求書

給付金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり申請（請求）します。

なお、古河市が私の指定する口座に給付金を振り込んだときは、受領したものと認めます。

必ずフリガナをふってください。

1 法人の代表者の氏名及び住所

フリガナ	ダイヒョウトリシマリヤク マルマルマルマル
氏 名	代表取締役 ●●●●
住 所	▲▲県▲▲市▲▲432-1

代表者の住所を記入して
ください。

2 交付申請（請求）額内訳

種別	事業所の種類	定員	基準額	給付金
入所系 (1)	① 施設入所支援	1人以上	115,000円	円
	② 医療型障害児入所支援	9人以下		
	※ 該当の事業所の種類の番号を丸で囲む	10人以上	170,000円	円

	こと。	29人以下		
	事業所名 ●●●●●●●●●●	30人以上 49人以下	250,000円	250,000 円
	事業所番号 ○○○○○○○○○○○○	50人以上 79人以下	380,000円	円
		80人以上	510,000円	円
入所系 (2)	共同生活援助（グループホーム）	1人以上 9人以下	115,000円	円
		10人以上 29人以下	170,000円	円
	事業所名 _____	30人以上 49人以下	250,000円	円
		50人以上 79人以下	380,000円	円
	事業所番号 _____	80人以上	510,000円	円
通所系	① 療養介護 ② 生活介護 ③ 自立訓練（機能訓練・生活訓練） ④ 就労移行支援 ⑤ 就労継続支援（A型・B型）	1人以上 29人以下	85,000円	85,000円
	⑥ 児童発達支援 ⑦ 放課後等デイサービス ⑧ 地域活動支援センター ⑨ 就労選択支援 ※ 該当の事業所の種類の番号を丸で囲む こと（複数ある場合は1つ）。			
	事業所名 ●●●●●●●●●●	30人以上 49人以下	125,000円	円
	事業所番号 ○○○○○○○○○○○○	50人以上	165,000円	円
訪問系	① 計画相談支援		30,000円	円

この例のように、種別が違えばそれぞれ
の事業所で給付金の対象となります。

② 障害児相談支援 ③ 地域移行支援 ④ 地域定着支援 ⑤ 居宅介護 ⑥ 重度訪問介護 ⑦ 同行援護 ⑧ 行動援護 ⑨ 保育所等訪問支援 ⑩ 居宅訪問型児童発達支援 ⑪ 移動支援 ⑫ 訪問入浴 ※ 該当の事業所の種類の番号を丸で囲む こと（複数ある場合は1つ）。 事業所名 _____ 事業所番号 _____			
--	--	--	--

※ 同じ所在地で上表の事業所の種類が複数該当する場合、上表の種別が違えばそれぞれの種別で1つの交付対象とする。

※ 同じ所在地で上表の事業所の種類が複数該当する場合、上表の種別が同じならば、同種別内で1つの交付対象とする。

※ 地域活動支援センターは定員数を20人とする。

3 給付金申請（請求）額

335,000円

事業所の種類が複数該当する場合は、その合計を記入してください。

※ 上表「2 交付申請（請求）額内訳」の給付金の合計

4 誓約及び同意事項

誓約及び同意事項をお読みいただき、すべての口に✓を入れてください。

私は、給付金の交付申請に関して、次のとおり誓約し、及び同意します。

☒ 本申請に関し、全ての申請要件を満たしています。もし、虚偽が判明した場合は、交付決定の取消し、給付金の返還等に応じます。また、これにより当方が不利益を被ることとなっても、異議は

一切申し立てません。

- ☒ 市から報告の求めがあった場合は、これに応じます。
- ☒ 申請書類及び添付書類の内容の確認のため、市が保有する公簿等で税務情報を閲覧することに同意します。

5 振込先

(ゆうちょ銀行以外)

金融機関コード	金融機関名	支店コード	支店名
● ● ● ●	● ● 銀行 金庫 組合	● ● ●	● ● 本店 支店 出張所
預金種目	口座番号 (右詰めで記入)	フリガナ 口座名義人	
普通 当座	● ● ● ● ● ● ● ●	カブシキガイシャマルマル 株式会社 ● ●	

申請（請求）者と同じにしてください。

(ゆうちょ銀行の場合は、以下の欄に記入してください。)

金融機関名	店番
ゆうちょ銀行	
預金種目	口座番号 (右詰めで記入)
普通預金	

通帳見開き 1 ページ目の下部に書かれている振込用の店番・口座番号を記入してください。

フリガナ
口座名義人

ゆうちょの場合は注意

※添付書類

こちらから提出依頼があったときのみ提出になります

- 交付対象事業を営むために必要な許可又は認定を受けていることを確認できる書類の写し
- 振込先口座及び口座名義が分かる通帳等の写し
- その他市長が必要と認める書類

見開き1ページ目の写しが必要です

※この請求書は、次の(1)又は(2)及び(3)に記入することにより押印を省略することができます。

- 適格請求書発行事業者登録番号 T _____
- 発行責任者 氏名 _____ 連絡先 _____
- 担当者 氏名 _____ 連絡先 _____

押印省略の場合は必ず記入が必要です