

**別記第 1 号様式**

社会福祉施設・医療機関等物価高騰対策支援金給付申請書

令和 年 月 日

和歌山県知事 様

申請者住所	
フリガナ	
申請者名称 (個人事業主の場合は空欄)	
フリガナ	
役職名及び代表者名 (個人事業主の場合は氏名)	
連絡先電話番号	
フリガナ	
担当者名	
日中連絡先	
メールアドレス	

社会福祉施設・医療機関等物価高騰対策（別紙 1 から別紙 \_\_\_\_ の申請金額の合計 \_\_\_\_\_ 円）の給付について、社会福祉施設・医療機関等物価高騰対策支援金給付規程第 6 の規定により、関係書類を添えて申請します。

関係書類 (必要な書類の添付を確認後、必ず  にチェックしてください。)

- 支援金給付申請書の別紙
- 誓約書 (別記第 2 号様式)
- 振込先口座確認書 (別記第 3 号様式)

※申請者が、法人の場合は法人名義の口座、個人事業主の場合は申請者本人名義の口座

- 役員名簿 (別記第 4 号様式)※法人の場合のみ