

# 記入例

青字の部分を記載してください。  
黒字斜字の部分は、あらかじめ印字してお送りしています。

第1号様式 申請分野【障害】

## 施設等運営支援臨時給付金支給申請書兼請求書

令和5年11月 日

練馬区長 宛て

所在地 〒105-0001 東京都港区虎ノ門1-2-3  
法人名 社会福祉法人 会  
代表者職・氏名 理事長 練馬 太郎  
担当者名・連絡先電話番号 03-0000-0000

練馬

代表者印または私印

練馬印

施設等運営支援臨時給付金の支給を受けたいので、支給要領に基づき関係書類を添付の上、下記のとおり申請します。支給決定後、給付金を下記の口座に振り込んでください。  
なお、本事業と重複する内容の他の補助制度は申請しません。

### 記

#### 1 対象事業者

事業所名	グループホーム
サービス・施設の種類	共同生活援助
事業所所在地	練馬区 町1-1-1

#### 2 請求区分および請求額

請求区分 <sup>1</sup>	単価 <sup>1</sup>	定員 <sup>2</sup>	請求額
障害者施設・居住サービス	9,000円	100人	900,000円
備考 <sup>3</sup>			

- 請求区分および単価は別表を参照して記入してください。
- 定員は、令和5年10月1日現在の届出上の利用定員を記入して下さい。障害者(児)訪問・相談サービス事業所は「-」を記入して下さい。
- 別表を基に計算した請求額から減額する場合に、その事由を備考欄に記載してください。

#### 3 振込口座

金融機関名	ねりま 銀行 練馬 支店 信用金庫 信用組合 農業協同組合							
預金種目を○で囲む	口座番号	0	0	0	0	0	0	0
普通 当座								
郵便局	通帳記号				通帳番号			
	1			0	-			
(フリガナ)	(フク)	カイ	リジチヨウ	ネリマ	タロウ			
(口座名義)	社会福祉法人	会	理事長	練馬	太郎			

注1 「振込口座」は法人名義と一致する必要があります。申請者と振込口座が異なる場合は、別紙の委任状に記入してください。  
注2 振込口座情報の確認のため、記入した口座の通帳の写しまたはキャッシュカードの写しを添付してください。