

記入例

様式第1号（第5条関係）

令和7年度白岡市障害福祉サービス事業所等物価高騰対策支援事業 補助金交付申請書兼請求書

令和8年2月〇〇日

（宛先）白岡市長

申請者 住所 白岡市千駄野〇〇〇
法人名 社会福祉法人白岡福祉会
代表者職・氏名 理事長 白岡 梨兵衛
電話番号 0480-92-XXXX

様式2の合計欄の金額を記入して
ください。

令和7年度白岡市障害福祉サービス事業所等物価高騰対策支援事業補助金の交付を受けたいので、令和7年度白岡市障害福祉サービス事業所等物価高騰対策支援事業補助金交付要綱第5条第1項の規定により、次のとおり申請及び請求します。

1 補助金申請額 64,000 円

2 振込指定口座

金融機関名	支店名
なしりん 銀 行 信用金庫 農 協	白岡 本店 支店
種目	口座番号
1 普通 2 当座	X X X X X X X
フリガナ	シラオカ フクシカイ
口座名義	社会福祉法人白岡福祉会 理事長 白岡 梨兵衛

※振込指定口座は、法人の口座としてください。

記入例

様式第2号（第5条関係）

この補助金の申請についての市からの問い合わせができるかたを記入してください。

障害福祉サービス事業所等物価高騰対策支援事業補助金請求金額内訳表

事務担当者名

白岡 太郎

連絡先

0480-92-XXXX

No.	事業所名	障害福祉サービス種別	区分	補助金額
				入所系の場合 定員数
1	あさがお	放課後等デイサービス	通所系	32,000 円
2	相談支援 なしりん	計画相談支援	相談系	32,000 円
3				円
4				円
5				円
6				円
7				
8				
9				
10				円
合計				64,000 円

「障害福祉サービス種別」「区分」
は、同封の別表をご確認の上、該当
するものを記入してください。

合計欄の金額を様式1の
「補助金申請額」欄に記入
してください。

※ 「障害福祉サービス種別」、「区分」及び「補助金額」は、令和7年度白岡市障害福祉サービス事業所等物価高騰対策支援事業補助金交付要綱の別表の該当するものを記入すること。