様式第1号(第4条関係)

年　　　月　　　日

粕屋町長　　様

所在地

法人名

代表者名

事業所名

電話番号

粕屋町福祉事業者支援金交付申請書兼請求書

　粕屋町福祉事業者支援金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

　1　申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 | サービス区分 | サービス数 | 事業所名 |
|  |  |  |  |

　2　振込口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信金　　　　　　　　本店・支店  　　　　　　　　　　農協・信組　　　　　　　　支所・出張所 | |
| 口座種別・口座番号 | 普通・当座 |  |
| 口座名義（カナ） | ※通帳記載のとおり、カタカナで最後まで記入してください。 | |

　3　添付書類

　　・事業所指定通知書（写し）