

令和 年 月 日

香美市長 様

令和 7 年度香美市社会福祉施設等物価高騰対策支援金給付申請書

令和 7 年度香美市社会福祉施設等物価高騰対策支援金給付要綱第 5 条の規定により、支援金の給付を受けたいので、裏面の誓約事項及び同意事項に誓約、同意の上、下記のとおり申請します。

記

申請者	フリガナ	
	法人名	
	代表者職・氏名	
	所在地	
	担当者名	
	電話番号	
給付対象 事業所	事業所名	
	所在地	香美市
申請区分	※該当する区分にチェックを入れてください。	
	☐ 介護分	☐ 地域密着型通所介護 ☐ 認知症対応型共同生活介護 ☐ 小規模多機能型居宅介護 ☐ 居宅介護支援 ☐ 基準該当サービス
		☐ 障害分
給付申請額		円

(裏面の確認、記入もお願いします。)

○誓約事項及び同意事項（内容を確認の上、□にチェックを入れてください。）

誓約事項	☐ 申請の内容に偽りがないこと。
	☐ 申請日において社会福祉サービス事業を営んでおり、かつ、申請後も社会福祉サービス事業を継続する意思を有すること。
	☐ 香美市事業等からの暴力団の排除に関する規則（平成 25 年規則第 5 号）第 4 条各号の掲げる者に該当しないこと。
	☐ 市税を滞納してないこと。
	☐ 令和 7 年度高知県社会福祉施設等物価高騰緊急対策給付金の申請要件を満たす事業所又は施設でないこと。
同意事項	☐ 受給資格の確認に当たり、市が申請の内容等について公簿等により確認を行うこと。
	☐ 給付事業の適正な執行を確保するために必要な限度において、市が受給者に対し、書類の提出若しくは報告を求め、又は必要な調査をすることがあること。

香美市使用欄

決定日	給付決定	内容審査			
		課長	班長	係長	担当
年 月 日	可 ・ 否				