令和　　年　　月　　日

（あて先）広島市長

法人名

所在地

代表者職氏名

担当者職氏名

電話番号　（　　　）　　　－

**広島市社会福祉施設等従事者支援事業補助金交付申請書**

広島市社会福祉施設等従事者支援事業補助金を下記のとおり申請します。交付決定された補助金は下記の口座に振込んでください。

記

申請金額　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 第５条第１号関係 | 円 |
| 第５条第２号関係 | 円 |
| 第５条第３号関係 | 円 |
| 第５条第４号関係 | 円 |
| 第５条第５号関係 | 円 |

※「施設・事業所別総括表」の各列の合計額を記載してください。

＜申請内訳は（別紙「施設・事業所別総括表」及び「従事者及び特別手当等支給額一覧」のとおり）＞

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 |  | 銀行・金庫 | 店舗名 |  | | 店 | 金融機関コード・店番 | | | | | | |
| 組合・農協 | 所 |  |  |  |  |  |  |  |
| 預金種別 | １　普通　　　　　　２　当座 | | | | 口座番号 | |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義  （カナ） |  | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | | | | |

※　別紙「従事者及び特別手当等支給額一覧」に、以下の書類を添付して提出してください。

・　特別手当等を事業者が支出したことが分かる書類（給与明細の写し、賃金台帳など）

・　従事者に宿泊施設を提供したことが分かる資料（領収書など）