

様式第1号（第4条関係）

深谷市高齢者施設等光熱費等高騰対策支援事業支援金交付申請書兼請求書

年 月 日

深谷市長 宛て

申請者

所在地

事業者名

代表者名

印

連絡先

深谷市高齢者施設等光熱費等高騰対策支援事業支援金交付要綱第4条の規定に基づき、必要書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

- 1 確認事項（該当する場合は、にをしてください。）
- 令和8年1月1日現在、事業所を休止していません。（ただし、事業所の一部休止を除く）
  - 交付申請日において事業所を休止又は廃止していません。
  - 代表者、役員その他の当該団体に実質的に関与している者が深谷市暴力団排除条例（平成24年深谷市条例第2号）第2条第2号に規定する暴力団員ではありません。

2 申請及び請求額 金 \_\_\_\_\_ 円

3 内訳（該当箇所のにをしてください。）

入所系事業所（定員数及び合計を記入してください。）

定員1人当たりの額（A）	定員数（B）	計（A×B）
26,900円	人	円

通所・訪問・相談系事業所（金額は1事業所当たりの額）

事業所種別	金額（A）	事業所数（B）	計（A×B）
<input type="checkbox"/> 通所系事業所（食事提供あり）	216,000円		円
<input type="checkbox"/> 通所系事業所（食事提供なし）	45,700円		円
<input type="checkbox"/> 訪問系及び相談支援事業所	4,500円		円

4 振込先

金融機関名	支店名	預金種目
		普通・当座
金融機関コード	店舗コード	口座番号
フリガナ		
口座名義		