

別 記

様式第 1 号（第 4 条関係）

守山市障害福祉サービス事業者食材費高騰対策支援事業交付金交付申請書兼請求書

守山市障害福祉サービス事業者食材費高騰対策支援事業交付金交付要綱の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり交付金の交付を申請（請求）します。

守山市長あて

申請日 年 月 日

申請者 郵便番号 住所 法人名 代表者氏名	
交付申請額（請求額）	円

交付金は、以下の振込先情報に記載の口座に振り込んでください。

振 込 先 情 報	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合 ()	本店 支店	預金種別 普通・当座				
	口座名義人（カナ）							
	口座番号							

請求書発行責任者 担当者氏名 所属・役職 電話番号
