別記様式（第３条関係）

長浜市相談支援等推進事業助成金交付申請書兼請求書

　年　　月　　日

　長浜市長　　　あて

申請者　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※自署の場合は、押印不要です。

　長浜市相談支援等推進事業助成金の交付について、長浜市相談支援等推進事業実施要綱第３条の規定により次のとおり申請（請求）します。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請（請求）額 | 円 |

【交付申請額内訳】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成対象経費 | 単価 | 請求件数 | 過誤件数 | 小計 |
| サービス利用支援 | 20,000円 | 件 | －　 　件 | 円 |
| 継続サービス利用支援 | 7,000円 | 件 | －　 　件 | 円 |
| 障害児支援利用援助 | 20,000円 | 件 | －　 　件 | 円 |
| 継続障害児支援利用援助 | 7,000円 | 件 | －　 　件 | 円 |
|  |  |  | 合計金額 | 円 |

【振込先】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・金庫  組合・農協 | | | | | | 店名 | | 本　店  支　店  出張所  代理店 | |
| 預貯金の種類 | 普通　　・　　当座　　　（該当に○） | | | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  | |  | | （右づめで記入） |
| 口座名義人 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |