

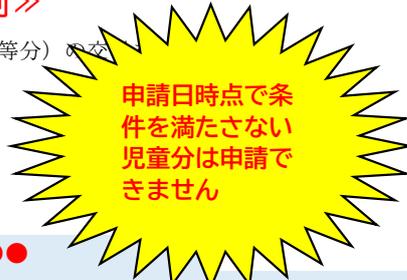
令和5年度福島県社会福祉施設等物価高騰対策事業補助金（児童養護施設等分）
 交付申請書兼実績報告書

福島県知事 様

下記のとおり令和5年度福島県社会福祉施設等物価高騰対策事業補助金（児童養護施設等分）の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、下記に記載した事項については事実と異なるとは認めず、申請日忘れずに記入

《里親(手書きの場合) 記載例》



令和5年●月●●日

「里親」と記入

入力不要

里父または里母のいずれかの氏名を記入

住所又は所在地

施設等の種別

法人名
 (法人の場合)
 施設等の名称
 (里親は記入不要)

代表者の氏名

本件責任者氏名

本件担当者氏名

電話番号

〒●●●●-●●●●
 福島市杉妻町2-16

里親

●● ●●

●● ●● (同上)

●● ●● (同上)

●●●●-●●●●-●●●●

記

申請金額 金 50,000 円

1 積算

対象施設種別	あてはまる種別に☑	令和5年7月1日時点入所児童数 (実人数) ※定員割愛分除く (児童養護施設・母子生活支援施設・ ファミリーホーム・自立援助ホームのみ記入)	申請日時点で6ヶ月 以上県から委託を受けて いる児童の人数 (申請済除く) (里親のみ記入)	補助額
児童養護施設	<input type="checkbox"/>	(1)里親に☑を記入 (2)条件に合う里子の数を記入 (3)記入した里子の数×25,000円を記入	記入した里子の数×25,000 円を記入	
母子生活支援施設	<input type="checkbox"/>			
ファミリーホーム	<input type="checkbox"/>			
自立援助ホーム	<input type="checkbox"/>			
里親	<input checked="" type="checkbox"/>		2	50,000



2 誓約事項

<input checked="" type="checkbox"/>	この補給金（食事等）	誓約事項について チェックを入れる	保護施設等（里親含む）の事業において使用する燃料費、電気料金、措置又は委託を受けた児童の費用に充てる。
<input checked="" type="checkbox"/>	この補給金（その他）		に係る証拠書類を5年間保存する。

※誓約事項の全ての項目にチェックマークがついた場合にのみ補助金を交付します。

3 振込口座

「代表者」欄に記入した方の口座情報を記入

金融機関名 (ゆうちょ以外)	◆▲銀行		支店・支所名		◆◆支店			
ゆうちょ銀行	店番	あてはまる口座種別に○。その他の場合は（ ）内に記入						
共通	預金種別	普通・当座・その他（ ）						
(振込口座は申請者本人の口座（法人の場合は当該法人又は施設の口座）に限る。)	口座番号 (右詰めで記入)		1	2	3	4	5	6
	フリガナ	●● ●●	口座番号が6ケタの場合、一番左は空欄か0に					
	口座名義	●● ●●						

※上記の太線内を記入してください。

添付書類 (必須)	<input checked="" type="checkbox"/>	振込口座の通帳等の写し (口座番号、 支店名、支所名)	(1)振込口座の通帳の写しを添付 (2)添付したら☑を記入
-----------	-------------------------------------	--------------------------------	----------------------------------

※添付書類を確認のうえ、チェックマークを付けてください。