別記第１号様式（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和５年３月１０日

**記入例**

社印ではなく**代表者印**を押印してください

渋　谷　区　長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　　渋谷区宇田川町１－１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名　　　株式会社渋谷区役所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　代表取締役　渋谷　太郎

　　　　　　　　　　　　 担当者氏名・電話番号　宇田川花子・03-3463-1922

渋谷区障がい者施設物価高騰対策補助金交付申請書

　渋谷区障がい者施設物価高騰対策補助事業要綱第７条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記入例では、１法人が就労継続支援B型事業所と

グループホームを運営しています。

記

１　補助金交付申請額　　　金　　　　　　515,560円

２　内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業所名 | サービス提供開始年月 | サービス種別 | 補助金交付申請額 |
| １ | しぶや作業所 | 平成２０年４月 | 就労継続支援B型 | 228,000円 |
| ２ | しぶやホーム | 令和４年６月 | 共同生活援助 | 287,560円 |
| ３ |  | 年　　月 |  |  |
| ４ |  | 年　　月 |  |  |
| ５ |  | 年　　月 |  |  |
| ６ |  | 年　　月 |  |  |
|  | 合計 |  |  | 515,560円 |

３　添付書類

（１）渋谷区障がい者施設物価高騰対策補助金額算定表

（２）車検証の写しまたはリース契約書の写し（該当する場合のみ）

別記第４号様式（第９条関係）

交付申請書と同じ代表者印を捨印として押印してください

**記入例**

請　求　書　兼　口　座　振　込　依　頼　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請 求 金 額 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
| ￥ |  |  |  |  |  |  | 未記入のまま提出してください |

年　　月　　日付け　　　　　第　　　号により交付決定を受けた渋谷区障がい者施設物価高騰対策補助金について、上記金額を請求しますので、下記口座に振り込んでください。

令和　　年　　月　　日

渋　谷　区　長　　殿

交付申請書と同じ代表者印を押印してください

**赤枠の中のみ記載をお願いします**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地 　　渋谷区宇田川町１－１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名 　　 株式会社渋谷区役所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　代表取締役　渋谷太郎

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金　融　機　関　名 | 口座種類 | 口座番号 |
| しぶや | 銀 行信用金庫信用組合 | 　しぶや　　支 店 | １．普通２．当座 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ | ７ |
| 金融機関コード | 支店コード |
| １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ | ７ |
| 口　　座　　名　　義　　人 |
| フリガナ | カブシキカイシャシブヤクヤクショ　ダイヒョウトリシマリヤク　シブヤ　タロウ |
| 氏　名 | 株式会社渋谷区役所　代表取締役　渋谷　太郎 |

**上記の請求者名と同じ口座名義人にしてください。**

別記第５号様式（第１０条関係）

**記入例**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　　日

渋　谷　区　長　殿

**社印ではなく代表者印**を押印してください

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所在地　　　渋谷区宇田川町１－１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 法人名　　　株式会社渋谷区役所

未記入のまま提出してください

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名　代表取締役　渋谷　太郎

　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 担当者氏名・電話番号　 宇田川花子・03-3463-1922

渋谷区障がい者施設物価高騰対策補助金実績報告書

　　　　　年　　月　　日付け　　　　　第　　　　号により交付決定を受けた、標記補助金に係る事業期間を満了したので、下記のとおり実績を報告します。

令和４年４月～令和５年３月までサービス提供していた場合は「１２」と記載してください。

記

1　内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業所名 | サービス種別 | 補助金交付決定額 | サービス提供実績月数(令和4年4月～令和5年3月) |
| １ | しぶや作業所 | 就労継続支援B型 | 228,000円 | １２ |
| ２ | しぶやホーム | 共同生活援助 | 287,560円 | １０ |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
|  | 合計 |  | 515,560円 |  |

２　添付書類

・サービス提供年月が令和４年４月から令和５年３月までの東京都国民健康保険団体連合会発行の障害福祉サービス費等支払決定額内訳書