

(様式第1号の7)

|      |   |  |  |  |  |  |  |
|------|---|--|--|--|--|--|--|
| 受付番号 | 7 |  |  |  |  |  |  |
|------|---|--|--|--|--|--|--|



医療・福祉施設等物価高騰対策応援金申請書（公衆衛生施設）

提出日：                    年    月    日

愛媛県知事    中村   時広様

標記について、次により応援金を支給されるよう関係書類を添えて申請します。

申請額： \_\_\_\_\_ 円

1. 申請者情報

|                       |              |                  |  |   |
|-----------------------|--------------|------------------|--|---|
| 法人名<br>(個人事業主の場合は個人名) |              |                  |  | 印 |
| 役職・代表者名               |              |                  |  |   |
| 法人所在地                 | 郵便番号(ハイフンあり) |                  |  |   |
|                       | 住所           |                  |  |   |
| 責任者<br>(所属・職氏名)       |              | 電話番号<br>(ハイフンあり) |  |   |
| (責任者メールアドレス)          |              |                  |  |   |
| 担当者<br>(所属・職氏名)       |              | 電話番号<br>(ハイフンあり) |  |   |
| (担当者メールアドレス)          |              |                  |  |   |

※責任者は法人内(又は個人事業所内)で当該業務における責任を負う役員を、担当者は当該事務を担当する者を記入すること。  
※責任者と担当者は別の者とする。ただし、個人事業主本人が担当者となる場合、責任者及び担当者欄には個人事業主本人を記載すること。  
※責任者メールアドレス及び担当者メールアドレスは個人アドレスでも共有アドレスでも可。

2. 振込口座情報

|                   |               |          |  |           |  |  |  |
|-------------------|---------------|----------|--|-----------|--|--|--|
| 金融機関名             |               |          |  | 支店名       |  |  |  |
| 金融機関コード(4桁)       |               |          |  | 支店コード(3桁) |  |  |  |
| 口座種別              | 普通    ・    当座 | 口座番号(7桁) |  |           |  |  |  |
| 口座名義人<br>※カタカナで記載 |               |          |  |           |  |  |  |

※必ず申請者名義の口座を指定すること(法人の場合は当該法人、個人事業主の場合は当該個人の口座に限る)

3. 施設区分・支給額

| 施設区分                  | 施設名 | 所在地 | 許可番号 | 光熱費(円) | 支給額(円) |
|-----------------------|-----|-----|------|--------|--------|
| 一般公衆<br>浴場            |     |     |      |        |        |
|                       |     |     |      |        |        |
|                       |     |     |      |        |        |
|                       |     |     |      |        |        |
| ※施設名は略さずに正式名称を記入すること。 |     |     |      | 合計     | 円      |

4. 誓約

- (1) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第32条第1項各号に掲げる者ではありません。
- (2) 県税に未納はありません。
- (3) 支給対象要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、速やかに応援金を返還し、給付を受けた団体名、代表者氏名及び所在地等の情報を公表されることに同意します。

|                                                                                                                                                                                |                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <p>私は、医療・福祉施設等物価高騰対策応援金を申請するにあたり、上記の内容について、誓約します。</p> <p>なお、この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。</p> <p>住所</p> <hr/> <p>法人名</p> <hr/> <p>代表者職氏名</p> <hr/> | <p>誓約する場合、<br/>以下に✓を記入</p> <p><input type="checkbox"/></p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|

※誓約のチェックがなければ、申請書を受け付けることができません。

5. 提出書類

- ①申請書(本紙)
- ※申請書のほか申請に係る証拠書類は、応援金の支給年度の翌年から起算して5年間保存しておいてください(「応援金FAQ」のQ37を参照)。
- ②振込先の通帳の表紙と見開き2点の写しなど、「金融機関名称」「金融機関コード」「支店名」「支店コード」「預金種別」「口座番号」「口座名義人の氏名(名称)のフリガナ」が読み取れるもの。