様式第１号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

令和　年　月　日

　静岡県知事　氏　　名　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

新型コロナウイルス感染症流行下における介護サービス

事業所等のサービス提供体制確保事業補助金交付申請書

　標記について、下記のとおり申請します。

　なお、交付決定の上は、概算払されるよう併せて申請します。

記

１　交付申請額

（１）金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　（補助金所要額）　　（補助金に係る消費税仕入控除税額等）　　（補助金額）

　　　　　　　　　円　－　　　　　　　　　　　　　　　円　　＝　　　　　　　円

（２）事業の目的

２　概算払の承認申請

（１）金額

（２）理由

（３）時期

|  |
| --- |
| 申請団体責任者職名・氏名  申請書作成者職名・氏名  口座登録情報  ・金融機関名、支店名    ・口座種別、口座番号 |

３　添付書類

1. 事業計画書（別紙１－１）
2. 事業所・施設別申請額一覧（別紙１－２）
3. 事業所・施設別個表（別紙１－３）
4. 誓約書（別紙１－４）

（５） 補助対象事業所・施設に関する確認書（別紙１－５）

（６） 口座振替登録申出書（別紙１－６）

（７） 収支予算書（別紙１－７）

（８） 資金状況調べ（別紙１－８）

　※「補助金振込口座についての申出書」を提出する場合は、口座振替登録申出書（別紙１－６）は添付不要

※ 概算払を申請しない場合は、３（８）資金状況調べ（別紙１－８）は添付不要