

様式第3号（用紙 日本産業規格A4縦型）

福指第 号
令和 年 月 日

（支援金交付対象事業者） 様

静岡県知事 氏 名

支援金の交付について（決定及び確定）

令和 年 月 日付けで申請のあった介護サービス事業所等物価高騰対策支援金（介護分 令和5年度下半期分）の交付について、次のとおり決定し、及び確定します。

1 交付額 金 _____ 円

2 交付の条件

静岡県補助金等交付規則及び介護サービス事業所等物価高騰対策支援金（介護分 令和5年度下半期分）交付要綱を遵守すること。

様式第4号（用紙 日本産業規格A4縦型）

福指第 号
令和 年 月 日

（支援金交付申請事業者） 様

静岡県知事 氏 名

支援金の交付について（不交付決定）

令和 年 月 日付けで申請のあった介護サービス事業所等物価高騰
対策支援金（介護分 令和5年度下半期分）の交付について、不交付を決定し
ます。

不交付決定理由： ○○であるため