

第1号様式（第7条関係）

武蔵野市長 殿

年 月 日

法人の代表者印を押印してください。
社判のみでは代表者印として扱うことができません。

法人名、法人の代表者名を記載してください。

所在地
事業者名
代表者名

印

武蔵野市福祉サービス提供事業所等物価高騰対策支援金支給申請書兼請求書

武蔵野市福祉サービス提供事業所等物価高騰対策支援金支給申請書兼請求書
武蔵野市福祉サービス提供事業所等物価高騰対策支援金支給申請書兼請求書
下記のとおり申請のうえ、請求します。

「要綱案様式 第1号様式別記」の
申請内訳明細書シートの「合計」
をご記載ください。

記

1 支給申請額及び請求額 2,866,800 円

ただし、上記に記載した支給申請額及び請求額と支給の決定により確定した額が異なる場合は、当該確定した額をもって請求額とする。

事業所ごとに記載してください。
複数のサービスを提供している場合は事業所ごとに提出してください。
申請内訳明細書（第1号様式別記）も同様です。

2 支給対象事業所

事業所の所在地	東京都武蔵野市
事業所の名称	
事業所種別	

「要綱案様式 第1号様式別記」の
申請内訳明細書シートの「内訳」を
ご記載ください。（該当箇所のみ）

3 事業所ごとの支給申請額及び請求額

	事業所種別	対象経費	単価	単位数	小計
1	入所施設・障害者入所施設	車両運行燃料費	42,000円	1件	42,000円
2		光熱費、食材費及び消耗品費	72,000円	30名	2,160,000円
3	通所施設及び障害者通所支援施設	車両運行燃料費	102,000円	1件	102,000円
4		光熱費及び食材費	28,800円 (食事の提供がある場合) 21,000円 (食事の提供がない場合)	16名 名	460,800円 円
5	訪問施設	車両運行燃料費及び光熱費	102,000円	1件	102,000円
6	障害者訪問施設	車両運行燃料費及び光熱費	74,400円	件	円