

第1号様式（第5条関係）

記入見本

年 月 日

杉並区長 宛

申請は必ず**代表者名**で記入
してください。**役職名**も必
要になります。

法人所在地 〒166-8570
東京都杉並区阿佐谷南 1-15-1
法人名 株式会社 杉並
代表者役職 代表取締役
代表者氏名 杉並 太郎

⑨

杉並区介護サービス事業者物価高騰対策給付金支給

印鑑は**代表者印（会社実印）**
が必要です。
請求書も同じ印鑑で押印が必
要です。

杉並区介護サービス事業者物価高騰対策給付金の申請に当たり、
を添えて、申請します。

記

1 支給申請額 金 86,400 円

2 申請書別紙

金額は支給額一覧をご確認ください。
複数事業所がある場合は合算の金額を記載してください。
(記載例は定員18人の地域密着型通所介護のみの場合)

担当者名：杉並 なみすけ

担当者の連絡先：03-××××-××××

(内線) 1234