

杉 並 区 長 宛

法人の所在地 _____
法人の名称 _____
代表者の職・氏名 _____

杉並区障害者施設物価高騰対策臨時給付金申請書兼口座振替依頼書

杉並区障害者施設物価高騰対策臨時給付金支給要綱第5条第1項の規定に基づき、給付金の支給を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。
なお、給付金は下記の口座に振り込んでください。

記

1 給付金申請額 金 _____ 円

- 2 添付書類
（1）定款その他これに類するもの（2）役員名簿（3）給付金内訳書
（4）施設利用者実績一覧表（5）給食等の提供の状況が確認できるもの

3 振込先口座

振込先金融機関		銀行 信用金庫 信用組合 農協		店
金融機関コード		支店コード		
預金種別	1 普通 2 当座 3 その他（ ）			
口座番号				
フリガナ				
口座名義				

施設名	
責任者氏名	
担当者氏名	
担当者電話番号	