

第1号様式（第5条関係）

令和7年〇月〇日

（あて先）浜松市長

住所（所在地） 浜松市〇〇区〇〇町〇〇
事業者 名称 社会福祉法人 〇〇〇〇
理事長 〇〇 〇〇 印
代表者氏名
（署名又は記名押印をしてください。）

補助金交付申請書

浜松市介護老人福祉施設等物価高騰対策助成事業費補助金交付要綱第5条の規定により、補助金交付されたく、関係書類を添えて申請します。

記

1 補助金交付申請額 ￥●〇, 〇〇〇 円

必ず第2号様式の合計額
と一致させてください。

2 市税の納付又は納入の状況の確認についての同意（同意する場合は下記に☑を記入）

☑ 浜松市介護老人福祉施設等物価高騰対策助成事業費補助金交付要綱第3条の規定により、市において、補助金交付事業者の市税の納付又は納入の状況について確認することに同意します。

☑を記入し
てください。

3 暴力団排除に関する誓約（誓約及び承諾する場合は下記に☑を記入）

☑ 浜松市介護老人福祉施設等物価高騰対策助成事業費補助金の交付申請にあたり、下記事項について誓約し、承諾します。

（1）次に掲げる者のいずれにも該当しません。

- ・暴力団（浜松市暴力団排除条例(平成24年浜松市条例第81号。以下「条例」という。)第2条第1号に規定する暴力団をいう。)
- ・暴力団員等（条例第2条第4号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。)
- ・暴力団員等と密接な関係を有する者
- ・上記3点に掲げる者のいずれかが役員等（無限責任社員、取締役、執行役若しくは監査役又はこれらに準じるべきもの、支配人及び清算人をいう。）となっている法人その他の団体

（2）浜松市が暴力団排除に必要な場合には、静岡県警察本部又は管轄警察署に照会することを承諾します。

添付書類

- (1) 申請額算出内訳書（第2号様式）
- (2) 市民税・県民税・森林環境税特別徴収義務者指定通知書の写し又は市民税・県民税・森林環境税特別徴収未実施理由書（給与所得者を雇用する法人のみ）
- (3) その他市長が定めるもの

第2号様式（第5条関係）

申請額算出内訳書

[illegible]

1枚で書ききれない場合は、この用紙を複数使用し最後の用紙の合計欄に申請額を記載してください。

※1 令和7年4月1日から令和7年9月30日までの間の食費の支給対象日の合計日数を記載してください。

※2 (B) は、(A) に 2 を乗じた値を記載してください。

※3 申請額は、(B) に補助単価及び補助率を乗じた額（1円未満切り捨て）を記載してください。

第7号様式（第9条関係）

年 月 日

（あて先）浜松市長

所在地 浜松市〇〇区〇〇町〇〇

名 称 社会福祉法人 〇〇〇

代表者 理事長 〇〇 〇〇 印

（署名又は記名押印をしてください。）

実績報告書

空欄にしてください。

このことについて、 年 月 日付け浜松市指令 第 号により補助金の交付決定を受けた浜松市介護老人福祉施設等物価高騰対策助成事業が完了したので報告します。

記

1 交付決定額 金●0, 0 0 0 円

2 確定を受けたい額 金●0, 0 0 0 円

必ず第2号様式の合計額と一致させてください。

（添付書類）

- （1）別紙「事業実施報告書」（第8号様式）のとおり
- （2）その他市長が必要と認めるもの

第 8 号様式（第 9 条関係）

事業実施報告書

事業者名称

施設名	サービス種類	対象者の被保険者番号	対象日の日数※ ¹ (A)	(A) × 2 (B) ※ ²
		様式第 2 号と数値は同一になります。		

1 枚で書ききれない場合は、この用紙を複数使用してください。

※1 令和 7 年 4 月 1 日から令和 7 年 9 月 3 0 日までの間の食費の支給対象日の合計日数を記載してください。

※2 (B) は、(A) に 2 を乗じた値を記載してください。

第10号様式（第11条関係）

年 月 日

空欄にしてください。

（あて先）浜松市長

押印不要

住所（所在地） 浜松市〇〇区●●町〇〇-〇〇

請求者 名称 社会福祉法人●●●

代表者氏名 理事長 ■■ ■■

空欄にしてください。

補助金交付請求書

年 月 日付け浜松市指令 第 号により補助金の交付確定を受けた
浜松市介護老人福祉施設等物価高騰対策助成事業費補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 金額 金 円

必ず第2号様式の合計額としてください。

2 振込先

金融機関名	銀行 信用金庫 農 協	営業本部 本店 支店 出張所
口座種別	普 通 ・ 当 座 ・ そ の 他	
口座番号		
口座名義（カナ）		