様式第1号（第9条関係）

年　　月　　日

燕市長　様

住　　所

申請者　法　人　名　　㊞

代表者の氏名

燕市介護及び障がい福祉サービス事業所感染症対策物品等整備費補助金交付申請書

補助金の交付を受けたいので、燕市介護及び障がい福祉サービス事業所感染症対策物品等整備費補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1　福 祉 施 設　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2　補助対象経費（購入額合計）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

3　補助金申請額　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

※補助対象経費の1/2（1,000円未満の端数切捨て）

4　添付書類

(1)　物品等購入計画書(様式第2号)

(2)　法人代表者による誓約書(様式第3号)

(3)　見積書

(4)　市税等の納税証明書

(5)　その他市長が必要と認める書類