様式第１号（要綱第６条関係）

堺市介護サービス継続支援事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

堺 市 長 殿

［申請人］

所 在 地

法 人 名

㊞

代表者職・氏名

このことについて、堺市介護サービス継続支援事業補助金交付要綱の規定に基づき、下記により補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

　１　対象事業　　　　　　（　介護サービス提供体制確保事業　・　~~感染拡大防止事業~~　）

２ 対象サービス

３ 施設・事業所の名称

４ 補助金交付申請額 金 円

５ 添付書類

(1) 役員情報届出書（規則様式第１号の２）

(2) ~~事業計画書（様式第２号。感染拡大防止事業に限る。）~~

(3) 申請内容・総括表（様式第３号。介護サービス提供体制確保事業に限る。）

(4) 事業所・施設別個票（様式第４号。介護サービス提供体制確保事業に限る。）

(5) ~~申請額算出内訳書（様式第５号。感染拡大防止事業に限る。）~~

(6) ~~収支予算書（規則様式第３号。感染拡大防止事業に限る。）~~

(7) ~~建物平面図、建物配置図及び付近見取図（感染拡大防止事業に限る。）~~

(8) ~~対象経費に係る契約書若しくは見積書又は必要経費を確認するに足る書類の写し（感染拡大防止事業に限る。）~~

(9) ~~仕様書及び工程表（感染拡大防止事業に限る。）~~

(10) その他市長が必要と認める書類