

別記  
第1号様式（第5条関係）

**記載例**

(宛先)  
大田区長

法人名で申請してください。

法人の代表者印を押印してください。

代表者印

年 月 日

法人所在地 大田区蒲田五丁目13番14号  
法人名 社会福祉法人 障害福祉会  
代表者役職 理事長  
代表者氏名 大田 太郎

代表者印

令和7年度大田区物価高騰における障害福祉サービス事業所・施設に対する支援金交付申請書

令和7年度大田区物価高騰における障害福祉サービス事業所・施設に対する支援金交付要綱に基づき、下記のとおり支援金を申請します。

2号様式の交付申請額が自動で入力されます。

記

1 交付申請額 金 255,000 円

2 支払金口座 振込先は添付した支払金口座振替依頼書の法人の口座を使用します。

添付書類 支払金口座振替依頼書

3 誓約事項

- (1) 今後も障害福祉サービスの提供を継続する意思があります。
- (2) 支援金の交付申請に当たっては、他の制度による補助は受けておりません。