

提出書類一覧

下記の書類が揃っていることを確認したうえで、提出をお願いいたします。

提出書類		石川県物価高騰対策支援金申請書(令和6年度障害分) (様式第1号)
		振込先の通帳の写し (「金融機関名」「支店名」「預金種別」「口座番号」「口座名義人(フリガナ)」が 読み取れるもの(通帳の表紙裏側のコピーなど))

受付番号(事務局整理用)

提出日： 年 月 日

標記について、次により支援金を支給されるよう関係書類を添えて申請します。

申請額: 0 円

[illegible]

金融機関名			金融機関コード(4桁)				
支店名			支店コード(3桁)				
口座種別		口座番号(7桁)					
口座名義人(カタカナ)							

※振込先の通帳の写し(「金融機関名」「支店名」「預金種別」「口座番号」「口座名義人(フリガナ)」が読み取れるもの(通帳の表紙裏側のコピーなど))を添付してください。

上記1に記載の事業所等は、令和7年3月31日時点において石川県内に所在し、申請日時点において稼働し、かつ事業継続予定の事業所等である。また、公立の事業所等は含まれない。

左記に相違ない場合✓を記入 ☐

入所系	通所系	訪問・相談系	計
円	円	円	0 円

※4 別途定める「石川県物価高騰対策支援金支給要綱(令和6年度医療分)」及び「石川県物価高騰対策支援金支給要綱(令和6年度介護分)」の支給対象となっている医療機関、福祉施設等に併設している事業所等は、「医療分」又は「介護分」のみで申請すること。

(7) 個人情報の取扱いに関して、支援金の支給手続きに必要な範囲で事務局と共有することに同意します。

私は、石川県物価高騰対策支援金(令和6年度障害分)を申請するにあたり、上記の内容について誓約します。なお、この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

誓約する場合、✓を記入 ☐

※チェックがない場合は、申請書を受け付けできません。