

3 振込先

金融機関名	〇〇銀行				支店名	〇〇支店						
金融機関コード (4桁)	*	*	*	*	支店コード (3桁)	*	*	*				
口座種別	普通				口座番号 (7桁)	*	*	*	*	*	*	*
口座名義人 <small>※カタカナで記載</small>	イリヨウハウジン〇〇 リジチヨウ〇〇〇〇											

振込通帳等の「金融機関名」「支店名」「口座種別」「口座番号」「口座名義人(フリガナ)」が読み取れる書類を添付してください。

※必ず申請者名義の口座を指定すること。(法人の場合は当該法人、個人事業主の場合は当該個人の口座に限る。)
※口座番号は右詰めで記入すること。

4 支給要件

※すべてにチェックがなければ支給を受けることができません。

支給を申請する施設等は下記の要件を満たしています。

- 光熱費、食材費、ガソリン代について原油価格等の高騰の影響を受けていること。
- 申請日時点で休止中でなく、また、支援期間において休止又は廃止の予定がないこと。
- 令和5年10月1日時点で、保険薬局であること。

すべてにチェックがなければ支給を受けることができません。

5 誓約

※すべてにチェックがなければ支給を受けることができません。

私は、社会福祉施設等価格高騰対策支援金を申請するにあたり、下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。

- 県税に滞納はありません。
- 長野県暴力団排除条例(平成23年長野県条例第21号)に規定する暴力団員若しくは暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。
- 支援金の支給決定後に支給要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、速やかに支援金を返還します。

すべてにチェックがなければ支給を受けることができません。

【法人の方】

所在地 〒〇〇〇-〇〇〇〇 長野市〇〇123

法人名 _____

代表者職氏名 〇〇〇〇 _____

【個人の方】

所在地 〒〇〇〇-〇〇〇〇 長野市〇〇123

氏名 〇〇〇〇 _____

代表者名の記入は印字、ゴム印等も可です。(自筆である必要はありません。)
また、押印は不要です。

県記載欄 (申請者は記入不要です)

日付					
担当者					