（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

新型コロナウイルス感染症対策にかかる名古屋市からの休業要請に基づき

休業等を行った介護サービス事業所に対する助成金申請書兼請求書

名古屋市長　宛

申請者　所在地

法人名

代表者職・氏名

連絡先電話番号

　当事業所は名古屋市の要請に基づき休業または事業の縮小を行いましたので、名古屋市新型コロナウイルス感染症対策介護サービス事業所助成事業実施要綱第５条の規定に基づき、下記のとおり助成金を交付願いたく、関係書類を添えて申請（請求）します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | | | | | | | | |
| 事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 名古屋市登録番号 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

名古屋市に口座情報を登録していない場合は下欄に申請者名義の口座をご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行 金庫 組合 | | | | | 店舗名 | | | | 本　店 支　店 出張所 | | | | | | | | |
| 金融機関コード |  |  |  | |  | | 店舗コード | | | | |  | | |  | |  | |
| 預金種目 | １普通　　２当座 | | | | 口座番号 | | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| 口座名義人（カナ） | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |

申請（請求）金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

※算用数字で記入してください。

※金額の頭には￥を記載してください。

※消せるボールペンは使わないでください。