

記載例

様式第1号（用紙 日本産業規格A4縦型）

福祉・介護職員処遇改善支援事業費交付金交付申請書

- ・法人の任意の番号があれば記入（なければ記載不要）
- ・提出日（4月15日以前の日付）を必ず記入

第 号
令和6年4月●日

静岡県知事 川勝 平太 様

法人の所在地 静岡市葵区追手町9-18
法人名 株式会社●●
代表者職・氏名 代表取締役 ●●

令和6年度において福祉・介護職員処遇改善支援事業を実施したいので、交付金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

1 交付申請額 1,000,000 円

押印は不要

様式第2-1号の2①の金額を記載
（②ではありません）

※計画書【者】と計画書【児】の両方ある場合は、
合算した金額を記入してください

（注1）以下の項目についても記載すること。

責任者 職・氏名 総務課長 静岡 次郎
作成者 職・氏名 事務職員 静岡 花子

（注2）次の書類を添付すること

福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金計画書（様式第●号）
福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金計画書

- ・責任者は、法人内で代表者から本補助事業を執行する権限の委任を受けている者を記入
例）総務課長、事務長
- ・作成者は、申請書等の内容確認又は事務連絡を行う者を記入（従業員又は行政書士等）
例）事務職員