

児童福祉施設等物価高騰対策支援金交付申請書 (令和5年度下半期分)

令和 6 年 2 月 1 日

静岡県知事 川勝 平太

里親様の申請の場合、
名称欄へ横棒を一本引
いてください。

里父様又は里母様の名
前を記入してください。
押印は不要です。

(所在地) 静岡市葵区追手町9-6

(名称)

(代表者の役職・氏名) 静岡 太郎

(個人の場合は、住所及び氏名を記載すること。)

令和5年度児童福祉施設等物価高騰対策支援金(下半期分)の交付を受けたいので、児童福祉施設等物価高騰対策支援金(下半期分)交付要綱第5の規定により、関係書類を添えて申請します。

申請額 : 金 18,800 円 (うち保育所等 円)
(うち児童養護施設等 18,800 円)

(添付書類)

- 様式第2号 支援金申請額内訳書
- 振込先金融機関の口座が確認できる、通帳のコピー等
※金融機関名、支店名、預金種別、口座番号、口座名義人等が記載されていること
- その他知事が必要と認める書類

金融機関名・支店名・預金種目を記入の際は、
選択肢の該当するものに丸をつけてください。

【振込先金融機関口座記入欄】

金融機関名	ふじのくに	銀行・金庫・ 組合・農協・漁連	金融機関コード	0000
支店名	県庁	本店・支店 本所・出張所・支所	支店コード	0000
預金種目	普通 当座		口座番号	1234567
フリガナ	シス "オカ タロウ			
口座名義	静岡 太郎			

通帳の記載どおりに正しく
記入してください。

【申請内容に関する連絡先】

受付欄 (記入不要)

申請者所属先所在地	〒 420-8601 静岡市葵区追手町9-6
所属名	記入不要です。
作成者 (役職・氏名)	静岡 太郎
連絡先	電話番号 054-221-xxxx
	e-mail xxx-xxx@pref.shizuoka.lg.jp

支援金申請額内訳書

No.	施設・事業所名 ①	大区分 ②	小区分 ③	電話番号 ④	施設・事業所の所在地 ⑤	定員(人) ⑥	0～2歳児の利用児童数(人) ⑦	申請額(円) ⑧				
1	静岡 太郎	児童養護施設等	里親	054-221-XXXX	静岡市葵区追手町9-6	2		18,800				
2												
3												
4	里父様又は里母様の名前を記入してください。		様式第2号別表から大区分・小区分を選択してください		里親の場合 ⑥定員(12月1日時点委託児童数) × 9,400円							
5												
6												
7												
8												
9												
10												
申請額合計(円)						保育所等						
						児童養護施設等		18,800				
						合計		18,800				

(記載上の注意事項)

- 1 行が不足する場合には適宜行を追加して差し支えないが、列の挿入は絶対に行わないこと。
- 2 ②欄には、要綱第2の定義に基づき「保育所等」又は「児童養護施設等」と記載すること。
- 3 ③欄には、別表により小区分を記載すること。
- 4 ⑥欄には、要綱別表3に定める施設ごとの定員を記載すること。
- 5 ⑦欄には、要綱別表3に定める施設ごとの利用児童数を記載すること【保育所(保育所型認定こども園含む)、幼保連携型認定こども園、幼稚園型認定こども園、地域裁量型認定こども園、家庭的保育事業所、小規模保育事業所、事業所内保育事業所のみ】。
- 6 ⑧欄には、要綱別表3により計算した支援金の交付申請額を記載すること。

②大区分ごとに集計して
様式第1号の申請額欄に
転記してください