## 様式第3号(用紙 日本産業規格A4縦型)

 福指第
 号

 令和
 年
 月

 日

(支援金交付対象事業者) 様

静岡県知事 氏 名

支援金の交付について (決定及び確定)

令和 年 月 日付けで申請のあった令和7年度介護サービス事業所 等物価高騰対策支援金(介護分)の交付について、次のとおり決定し、及び確 定します。

1 交付額 金 円

## 2 交付の条件

静岡県補助金等交付規則及び令和7年度介護サービス事業所等物価高騰 対策支援金(介護分)交付要綱を遵守すること。 様式第4号(用紙 日本産業規格A4縦型)

福指第号令和年月

(支援金交付申請事業者) 様

静岡県知事 氏 名

支援金の交付について(不交付決定)

令和 年 月 日付けで申請のあった令和7年度介護サービス事業所 等物価高騰対策支援金(介護分)の交付について、不交付を決定します。

不交付決定理由: ○○であるため