様式第１号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

（あて先）さ い た ま 市 長

所在地

名　称

代表者

令和５年度さいたま市新型コロナウイルス感染症自宅療養者訪問

看護支援事業補助金登録・交付申請書

　標記事業について、補助事業者としての登録と補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助事業者 | 所在地 | 〒  さいたま市 | | | | | | | | | | | | |
| 名称 |  | | | | | | | | | | | | |
| 代表者 |  | | | | | | | | | | | | |
| 補助金交付額 | | ５０，０００円 | | | | | | | | | | | | |
| 振込指定口座 | 金融機関名 | 銀行・信用金庫  信用組合・労働金庫 | | 銀行コード  (４桁) | | | |  | |  | |  | |  |
| 支店名 | 本店・　　　　　　支店 | | 支店コード(３桁) | | | | | |  | |  | |  |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | | | | | |

（添付書類）

指定居宅サービス事業者として、さいたま市から指定を受けたことが分かる書類（指定通知書の写し及び更新した場合は更新に係る通知書の写し）

担当者名：

電話番号：

FAX番号：

　　　　　　　　　電子メール：