第1号様式（第5条関係）

那覇市社会福祉施設等応援金交付申請書兼実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令 和　 年　 月　 日

那覇市長 宛

　　　　所在地

申請者　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　印

　那覇市社会福祉施設等応援金の交付を受けたいので、那覇市社会福祉施設等応援金交付要綱第5条に基づき、下記のとおり申請します。

記

**1　対象施設等**箇所

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 名　称 | 事業の種類 | 備　考 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

**2 交付申請金額**　　　　　　　万円　　※１対象施設につき10万円

**3 応援金で実施する取り組みの内容**

　該当する項目すべてに☑を入れ、その他の場合は、具体的な内容を（　　）内に記載すること。

|  |
| --- |
| * 従事者への慰労　　　　　　　□　感染防止対策
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |

**4　振込先**（申請者名義のものとすること）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀行　農協信金　労金（　　　） | 本　店　支　店　出張所 | 支店コード |  |  |  |
| 口座種目（　普通　・　当座　） | 口座番号（左詰め） |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

* ゆうちょ銀行の場合、支店名欄には振込用の店名（3桁の漢数字）、口座番号欄には7桁の振込口座番号をご記入ください。

**5　法人担当者連絡先**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職名 |  | 氏名 |  | 電話番号 |  |

※当該申請書は本市からの交付決定後に請求書として取り扱います。

※添付書類・・・通帳の写し