

別記様式（第5条関係）

安城市地域生活支援事業所電気料等高騰対策補助金（燃油分）交付申請書兼実績報告書

年 月 日	
安城市長	
所在地	
事業者名	
代表者氏名 (※)	
(※) 本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。	
電話番号	
補助金交付申請額	金 円
事業所の名称	
実施する事業	
事業の履行期間	年 月 日から 年 月 日まで
令和5年3月1日時点において、上記事業所の利用者の輸送若しくは送迎又は当該事業所の職員等による当該利用者の居宅の訪問の用に供していた自動車の数	台
車両の情報	
<p>上記自動車について、令和4年度愛知県社会福祉施設燃油価格高騰対策支援金交付要綱に基づく支援金その他これに類する助成金の交付を受けているか。</p> <p style="text-align: center;">受けている。 ・ 受けていない。</p>	