

年 月 日

（宛先）今 治 市 長

申請者（法人名）  
法人住所  
代表者氏名 印

今治市外国人介護人材受入施設等環境整備事業費補助金交付申請書兼請求書

標記補助金の交付について、今治市外国人介護人材受入施設等環境整備事業費補助金交付要綱第 5 条第 1 項の規定により、関係書類を添えて申請します。また、交付決定となったときは、別紙のとおり請求します。

記

1 本申請に係る補助金額

円 （下記①～⑤の補助金額の合計）

2 事業所別補助対象経費及び補助金額

事業所名	介護サービスの種類	所在地	補助対象経費(円) (上限 300,000 円)	補助金額 (円) (補助対象経費から県補助金の額を差し引いた額)
①				
②				
③				
④				
⑤				

3 添付書類

- ☐ 愛媛県外国人介護人材受入施設等環境整備事業費補助金交付決定通知書の写し
- ☐ 今治市外国人介護人材受入施設等環境整備事業実績報告書
- ☐ その他市長が必要と認める書類

別紙

今治市外国人介護人材受入施設等環境整備事業費補助金は、下記の口座に振り込んでください。

請求金額（申請額）                      金                      円

金融機関名	銀行 金庫 農協 支店 支所
口座種別	普通          ・          当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	