様式第１号（第７条第１項関係）

印

仙台市福祉施設等食材料費負担軽減事業補助金交付申請書

令和　　年　　月　　日

（あて先）仙　台　市　長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 所在地 |  |
| 申請者 | 法人名 |  |
|  | 代表者名 | 印 |

　標記の補助金の交付を受けたいので，仙台市補助金等交付規則第３条第１項及び仙台市福祉施設等食材料費負担軽減事業補助金交付要綱第７条第１項の規定により，下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　施設等の種類 |  |
| ２　施設等の名称 |  |
| ３　申請額 | 金　　　　　　　　　　　　　円　※１００円未満の端数切り捨て |
| ４　申請額の内訳 | 補助単価(宿泊)　　　　　円　×　対象者数　　　　名（定員数　　　名）  補助単価(通い)　　　　　円　×　対象者数　　　　名（定員数　　　名） |

下記について，ご確認及びご理解の上，チェック（☑）をし，この申請書を提出してください。

（申請前確認事項）

|  |
| --- |
| □　物価高騰の影響により，施設等の食材料費に係る費用が上昇している。  □　令和５年４月１日又は事業開始日から令和６年３月31日までに食材料に要した費用の領収書等は，この補助金の交付を受けた年度の翌年度から５年間保存しなければならない。  （以下については，どちらかにチェックしてください。）  □　令和４年度以降，利用者等が負担する食材料費の値上げを行っていない。（※）  □　令和４年度以降，利用者等が負担する食材料費の値上げを行っているが，令和５年度の物価上昇を見込んだ値上げは行っていないため，通常単価の５割の単価で申請額を計算している。  　※食材料費の物価上昇による影響額が本補助金額を上回る場合，上回った金額についての値上げを制限するものではございません。 |

（補助金の振込口座）

□　仙台市ホームページ掲載の「みやぎ電子申請サービスの申請フォーム」により，補助金の交付を受けることとなる場合の口座番号等の情報を提出している。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所番号 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |