



様式第6号（第10条関係）

第 号  
年 月 日

様

熊谷市長 印

熊谷市在宅重症心身障害児（者）の家族に対するレスパイトケア  
事業補助金交付・却下決定通知書

年 月 日付けをもって申請のありました 年度熊谷市在宅重  
度心身障害児（者）の家族に対するレスパイトケア事業補助金については、下  
記のとおり決定したので通知します。

記

1 交付

(1) 事業所名

(2) 補助金交付申請額 金 円

(3) 補助事業の対象期間 年 月分

2 却下

(理由)

様式第7号（第12条関係）

熊谷市重症心身障害児（者）の家族に対するレスパイトケア  
事業補助金交付請求書

年 月 日

熊谷市長 宛て

申請者 所在地  
法人名  
代表者名

年 月 日付けをもって決定のありました 年度熊谷市在宅重症心  
身障害児（者）の家族に対するレスパイトケア事業補助金について交付を受け  
たいので、下記のとおり請求します。

記

1 補助金交付決定額 金 円

2 振込先

金融機関名	
本・支店名	
預金種別	(当座・普通)
口座番号	
(ふりがな) 口座名義	

※請求者と振込先口座名義が異なる場合、下記委任状が必要となります。

(委任者の記名・押印)

委 任 状

熊谷市在宅重症心身障害児（者）の家族に対するレスパイトケア事業補助  
金については、上記振込口座名義人に受領を委任します。

令和 年 月 日

委任者 事業所（法人名）\_\_\_\_\_

代表者職氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

様式第8号（第13条関係）

第 号  
年 月 日

様

熊谷市長 印

熊谷市在宅重症心身障害児（者）の家族に対するレスパイトケア  
事業補助金交付決定取消通知書

年 月 日付けをもって申請のありました 年度熊谷市在宅重  
度心身障害児（者）の家族に対するレスパイトケア事業補助金については、下  
記のとおり決定したので通知します。

記

1 取消内容

- (1) 事業所名
- (2) 補助金交付取消額 金 円
- (3) 補助事業の取消対象期間 年 月分