

様式第4号（第9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
事業補助金交付申請書

年 月 日

熊谷市長 宛て

申請者 所在地
法人名
代表者名

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の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

- 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

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