

第1号様式（第5条関係）

記入見本

年 月 日

杉並区長 宛

申請は必ず**代表者名**で記入  
してください。**役職名**も必  
要になります。

法人所在地 〒166-8570

東京都杉並区阿佐谷南 1-15-1

法人名 株式会社 杉並

代表者役職 代表取締役

代表者氏名 杉並 太郎

印

杉並区介護サービス事業者物価高騰対策給付金支給

印鑑は**代表者印（会社実印）**

が必要です。

杉並区介護サービス事業者物価高騰対策給付金の申請に当たり、  
を添えて、申請します。

**請求書も同じ印鑑**で押印が必  
要です。

記

1 支給申請額 金 218,792 円

2 申請書別紙1、申請書別紙2

金額は支給額一覧をご確認ください。

複数事業所がある場合は合算の金額を記載してください。

（記載例は定員28人の通所介護のみの場合）

担当者名：杉並 なみすけ

担当者の連絡先：03-××××-××××

（内線）1234