上半期支給決定者用

記載例

第2号様式(第4条関係)

提出日を記載してください。

令和6年2月1日

神奈川県知事 殿

令和5年度下半期神奈川県医療機関等物価高騰対応支援金に係る支給申請書(上半期支給決定者用)

令和5年度下半期神奈川県医療機関等物価高騰対応支援金支給要綱第4条の規定に基づき、次のとおり関係書類を添えて令和5年度下半期神奈川県医療機関等物価高騰対応支援金の支給を申請します。なお、その支給を受けるにあたっては、令和5年度下半期神奈川県医療機関等物価高騰対応支援金支給要綱を遵守します。

※支給決定・不支給決定通知書は、下記申請された所在地(住所)、代表者様宛に送付されます。

申請者種別		□法人 · ☑個人	
法人等の名称 ※個人の方は施設名称	神奈川県庁鍼灸院		
法人等の所在地 ※個人の方は自宅住所	〒 210 - 084 川崎市川崎区浅田〇		
代表者職名 ※法人のみ		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	************************************
代表者の氏名	県庁 花子		战名と氏名) 記載してください。
本支援金に係る連絡先	担当者名	県庁 花子	
	日中連絡の取れる 電話番号	0 4 5 - 2 1 0 - 1 1 1 1	
	メールアドレス	OOOO@pref.kanagawa	.lg.jp
誓約・同意	☑ 以下の【誓約・同意事項】に誓約・同意の上、申請します。 (誓約事項を御確認のうえ、チェック☑をしてください。)		

誓約・同意いただけない場合、 支援金を給付することができませんので 忘れずにチェックを入れてください。

【誓約・同意事項】

月31日までの間、事業の廃止又は事業の休止をせず、運営を継続する予定です。

- (2) 本支援金を重複して申請していません。
- (3) 代表者又は役員のうちに暴力団員に該当する者はおりません。
- (4) 申請書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や、支給要件に該当しないことが判明した場合には、本支援金を返還します。また、前記により当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。
- (5) 申請後に、代表者又は役員のうちに暴力団員に該当する者がいないことを確認するため、県からの求めがあった場合は確認に必要な個人情報の提出に応じ、情報を神奈川県警察本部に照会することについて、代表者及び役員全員が同意しています。

(第2号様式 裏面)

上半期支給決定者用

記載例

申請対象施設

「 複数の施設を開設してし	いる場合、ここに を入れ、こ <i>の</i>)表け「支給由語 <u></u>	□ 一覧は別紙のとおり) * 1
	・13場合、ことに <u>25</u> 人11、この 第1号様式別紙の「施設別申請	i		
□施設区分	□ 診療所(有床) □ 無床診療所(歯科) □ 無床診療所(歯科を除	✓ あん摩マッサー□ 柔道整復施術所		
□ 医療機関コード			当てはまる区分に ラ	トエツク I
又は施術管理者 の登録記号番号			(10 桁) ※2	
□ 施設名称	神奈川県庁鍼灸院		所・薬局は保険医療機関(保	·険薬局) 技
1 施設所在地	〒 231 - 8588 横浜市中区日本大通1	助産所・歯)とおり記入 前科技工所は開設届のとおり記 ・サージ指圧・はり・きゅう、	
変更内容が確認で	上半期申請内容から変更があ ごきる次の書類を添付してく 民険薬局)指定通知書の写し よし等	る場合は ☑ ださい。 術所は受領	養任の承諾(登録)通知のと	
稼働病床数	床(病院及び有床医療機関のみ記入)			()
支給申請額		33,000円		
請額一覧(第2号	所を2施設以上有する場合/ 様式関係 別紙 参考様式) 薬局の場合は 10 桁の医療機	を添付してくだし	施設を一括申請する場合は合語	
	菜向の場合は 10 mの医療機 はされた 10 桁の登録記号番り	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
	してください。助産所・歯科		コ座から変更がある又は申請 。にチェックを入れ、振込先口	
<i>3,</i> , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	- · · · · · · · · · · · · · · · · ·		『に添付してください。	
本申請について、支約	給決定を受けた場合、支援金	は次の口座にエュー	マたざい。(口座振込申出	小
・上半期申請口座かり	ら変更が □ある ☑ない	←いずれかに図を入れる	ること。	
※上半期申請口座かり	ら変更がある、又は上半期の	申請口座が不明な場合、打	振込先口座の通帳(表紙及で	ブ
表紙を一枚めくった	見開きのページ)の写しを泡	系付すること。		
金融機関名	横浜銀行	金融機関コード	0 1 3 8	
支店名	県庁支店	支店コード	3 1 6	
口座種別	普通・□当座・□左記以外	口座番号	000000	
ケ 口座名義 (カナ)	ンチョウハ	+ 1		

※口座名義は申請者と同一であるもの

※口座名義(カナ)は通帳(見開きへ

名義相違で振込不能になることがあるため、スペース の有無についてもご確認ください。(通帳の表記と同

様に記載)

※法人の種類と名称、姓と名の間など