

捨
印

捨印は極力押印ください。

提出日を記入

東京都知事 殿

添付する印鑑証明書と一致すること

法人所在地 東京都〇〇〇〇〇〇

法人名 社会福祉法人〇〇〇〇〇〇

代表者名 理事長〇〇〇〇

印

令和7年度東京都特別養護老人ホーム経営支援補助金の交付申請について

略さずに施設名を正式名称で記入

令和7年度において、本会が設置する特別養護老人ホーム●●●●の運営等に要する費用に対する東京都特別養護老人ホーム経営支援補助金として、関係資料を添えて、下記の金額の交付を申請します。

別記第1号様式の2の合計と一致

1 申請額 〇,〇〇〇,〇〇〇円

2 東京都特別養護老人ホーム経営支援補助金所要額調書
別記第1号様式の2のとおり

3 事業計画書
別記第1号様式の3のとおり

(添付書類)

予算書（又は見込書）抄本

略さずに施設名を正式名称で記入

番 号 K-〇〇〇

施設名 特別養護老人ホーム●●●●

担当者 〇〇 〇〇

連絡先電話番号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇