

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

（申請先）八尾市長

所在地

申請者

（法人名）

（代表者名）

印

八尾市介護サービス事業所等物価高騰対策支援金申請書兼請求書

八尾市介護サービス事業所等物価高騰対策支援金を次のとおり申請します。また、給付決定後、支援金を振り込むよう請求します。

給付申請及び請求額 金 _____ 円

※給付対象事業所は別紙のとおり