

さぬき市長 殿

所在地  
団体等名称  
代表者職氏名  
（個人にあつては、住所及び氏名）  
連絡先

医療・福祉施設等支援給付金申請書

医療・福祉施設等支援給付金の支給を受けたいので、さぬき市医療・福祉施設等支援給付金支給事業実施要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 支給申請額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 添付書類

- (1) 誓約書（様式第2号）
- (2) その他市長が指定する書類

3 振込先金融機関口座

金融機関名	銀行・農協 信金・信組・その他		支店 出張所					
預金種別	普通・当座	口座番号（右づめ）						
フリガナ 口座名義人								