

# 記載例

様式第1号

## 福山市介護従事者宿泊費助成金交付申請書兼請求書

2022年 4月 1日

福山市長 様

申請者	住所	〒720-0001 福山市東桜町〇〇
	フリガナ	フクヤマ タロウ
	名前	福山 太郎 <span style="float: right;">(印)</span>
	生年月日等	1970年 1月 1日 (年齢 53歳)
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 (自宅・ <u>携帯電話</u> )
	事業所・施設名	〇〇〇〇
	職種	介護職

内訳  
(室料 5,000 円+駐車料金 800 円) × 7 日分  
の場合

福山市介護従事者宿泊費助成金交付要綱第五条のとおり関係書類を添付し、宿泊費助成金の交付を申請します。

7日分をまとめて記載した場合

	宿泊施設名	宿泊日	宿泊費(駐車料金含む)	申請額
1	△△ホテル	2022年4月1日～4月7日	40,600円	40,600円
2	××ホテル	2022年4月8日	6,800円	6,000円
3	〇〇ホテル	2022年4月9日	5,000円	5,000円
4	内訳	日	円	円
5	(室料 5,500 円+駐車料金 1,300 円) × 1 日分の場合	日	円	円
				51,600円

内訳  
(室料 5,000 円のみ) × 1 日分  
の場合

※領収書ごとに1行ずつ記入してください。

(申請額は、1日当たり宿泊費又は6,000円のいずれか)

### 助成金振込口座

金融機関名	〇〇 銀行 信用金庫 信用組合 農 協							本店 支店 出張所 支所		
預金種別	普通 (総合口座)	口座番号	1	2	3	4	5	6	7	右詰めで記入してください
フリガナ	フクヤマ タロウ									
口座名義人	福山 太郎									

※ 振込先は、申請者名義の口座にしてください。

※ 上記口座の分かる通帳等の写しを添付してください。