様式第１号（第５条関係）（記入例）

令和　○年　○月　○日

宮古島市長　　様

宮古島法人

　代表取締役　宮古島　太郎　印

宮古島市介護サービス事業所・施設等に勤務する職員に対する支援金支給申請書

　標記について、次により支援金を支給されるよう関係書類を添えて申請する。

申　請　額　：　　１５１，９８０　　円

（内訳）

　　対象人数　　　３　人　（１人あたり50,000円）

　　振込手数料　　１，９８０　円

（添付書類）

　介護支援金受給対象職員表及び受領報告書（法人単位）

【申請内容に関する問い合わせ先】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 部署名 | | 福祉部高齢者支援課 |
| 担当者氏名 | | 勝連 |
| 連絡先 | 電話番号 | 0980-73-1964 |
| e-mail | [k.kenji@city.miyakojima.lg.jp](mailto:k.kenji@city.miyakojima.lg.jp) |