様式第2号（第5条関係）

施設別個票

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設等の状況（事業所ごとに作成すること） | 事業所番号 |  | 開設日 | 年　月　日 |
| 施設等の名称 |  | 定 員 | 人 |
| サービス・  事業の種別 |  | 基準単価 | 円 |
| 申 請 額 | 円 |
| 施設等の  所在地 | （〒 　　- 　　　）  湖西市 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ﾁｪｯｸ | 誓　約　事　項 |
|  | この給付金は、物価高騰等の影響を受けながらもサービスの安定的な提供を継続している高齢者施設への費用に充てます。 |
|  | サービス種別・申請金額等に相違ありません。 |
|  | 市税等市の徴収金に滞納はありません。 |

備考　上記項目を確認し、項目のとおりになっているものには、「」を付けてください。全ての項目にが付きましたら提出願います。