（別紙）

対象施設等内訳書

（１）法人情報

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 法人名 |  |
| 法人代表者 |  |
| 法人所在地 | 〒 |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |

（２）振込先（法人にまとめて振り込みます。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 債権者コード |  |  |  |
| 金融機関名 |  | 金融機関コード |  |
| 支店名 |  | 支店番号 |  |
| 預金種別 |  | 口座番号 |  |
| 口座名義人 |  | | |
| 口座名義人（カナ） |  | | |

（３）対象施設等内訳

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 | 施設等名称 | 施設・  サービス種別 | 定員  （人） | 申請区分 | 支援金額（円） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合計 | | | | |  |

（申請にあたり、確認のうえ、下記□にレを記入してください。）

　□　私は、上記の対象施設等記載内容に誤りがないことを確認しました。

　□　上記の対象施設等について、今年度中は休止・廃止する予定がなく、業務継続を行います。