

様式第 1 号（第 4 条関係）

塩竈市医療機関等物価高騰対策支援補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

塩竈市長 殿

申請者 所在地
名 称
代表者職・氏名
電 話

このことについて、下記のとおり塩竈市補助金の交付の手続等に関する規則（以下「規則」という。）第 5 条の規定により、塩竈市医療機関等物価高騰対策支援補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

なお、補助金の交付決定を受けた際には、この申請をもって規則第 13 条の規定による実績報告とします。

記

1 交付申請及び実績額 _____ 円

2 誓約事項等

- ☐ 塩竈市暴力団排除条例（平成24年条例第36号）に規定する暴力団又は暴力団員等に該当しないことを誓約します。
- ☐ この補助金の申請にあたり、塩竈市が市税の納付状況を調査することに同意します。

【この申請書に関する問い合わせ先】

担当部署・担当者名		
連絡先	電話番号	
	メールアドレス	