

別記様式（第 5 条関係）（救護施設・光熱費分）

令和 年 月 日

島根県知事 様

（申請者） 郵便番号 〒 —

住 所

氏 名

（法人の名称及び代表者の職名・氏名）

令和 7 年度 医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金（救護施設・光熱費分）支給申請書

令和 7 年度 医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金（救護施設・光熱費分）の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 申請額 金 円

2 申請内訳

（単位：円）

施設区分	施設名	所在地	基本額	支給額
救護施設			378,000	
合計				

3 担当者

担当者職名・氏名	
電話番号	
メールアドレス	

令和 7 年 月 日

島根県知事 様

（申請者） 郵便番号 〒 690 — 〇〇〇〇

住 所 松江市〇〇町〇〇番地

氏 名 社会福祉法人〇〇会

理事長 〇〇 〇〇

（法人の名称及び代表者の職名・氏名）

令和7年度 医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金（救護施設・光熱費分）支給申請書

令和7年度 医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金（救護施設・光熱費分）の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 申請額 金 378,000 円

2 申請内訳

（単位：円）

施設区分	施設名	所在地	基本額	支給額
救護施設	〇〇園	松江市〇〇	378,000	378,000
合計				378,000

3 担当者

担当者職名・氏名	〇〇課長・〇〇 〇〇
電話番号	0 8 5 2 - 〇〇 - 〇〇〇〇
メールアドレス	〇〇@〇〇〇〇