

別記様式（第5条関係）（薬局、公衆浴場用）

令和 年 月 日

島根県知事 丸山 達也 様

(申請者) 郵便番号

住 所

氏 名

(法人の場合は法人の名称及び代表者の職名・氏名、個人の場合は施設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（薬局・公衆浴場分）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（薬局・公衆浴場分）の支給を受けたいので、別紙1及び別紙2を添付し、下記のとおり申請します。

記

1 申請額 金 円

2 申請内訳

施設区分	施設名	所在地	支給額（円）
薬局			
公衆浴場 <u>※添付書類あり</u>			
合計			

3 担当者

担当者職氏名	
電話番号	
メールアドレス	

※添付書類（公衆浴場） 1回あたりの入浴料金（無料を含む。）の分かる資料等の写し。

※添付できない場合は、ご相談ください。

記載例1：対象となる施設が記入欄に収まる数の場合

令和 7 年 8 月 20 日

島根県知事 丸山 達也 様

(申請者) 郵便番号 690-0000

住 所 松江市〇〇町〇〇番地

氏 名 株式会社〇〇

代表取締役 〇〇 〇〇

(法人の場合は法人の名称及び代表者の職名・氏名、個人の場合は施設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（薬局・公衆浴場分）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（薬局・公衆浴場分）の支給を受けたいので、別紙1及び別紙2を添付し、下記のとおり申請します。

記

1 申請額 金 210,000 円

2 申請内訳

施設区分	施設名	所在地	支給額（円）
薬局	〇〇薬局松江店	松江市〇〇町〇〇番地〇	42,000
	〇〇薬局出雲店	出雲市〇〇町〇〇番地〇	42,000
公衆浴場 ※添付書類あり	〇〇の湯	出雲市△△町△△番地〇	126,000
	対象となる施設の支給額の合計を記載してください。		
合計			210,000

3 担当者

担当者職氏名	事務長 △△ △△
電話番号	0852-〇〇-〇〇〇〇
メールアドレス	△△@〇〇〇〇

※添付書類（公衆浴場） 1回あたりの入浴料金（無料を含む。）の分かる資料等の写し。

※添付できない場合は、ご相談ください。

令和 7 年 8 月 20 日

島根県知事 丸山 達也 様

(申請者) 郵便番号 693-0000

住 所 出雲市〇〇町〇〇番地

氏 名 株式会社△△薬局

代表取締役 △△ △△

(法人の場合は法人の名称及び代表者の職名・氏名、個人の場合は施設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（薬局・公衆浴場分）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（薬局・公衆浴場分）の支給を受けたいので、別紙1及び別紙2を添付し、下記のとおり申請します。

記

1 申請額 金 210,000 円

2 申請内訳

施設区分	施設名	所在地	支給額（円）
薬局	別添一覧のとおり		
公衆浴場 ※添付書類あり			
合計			210,000

3 担当者

担当者職氏名	事務長 ○○ △△
電話番号	0853-〇〇-〇〇〇〇
メールアドレス	〇〇@〇〇〇〇

※添付書類（公衆浴場） 1回あたりの入浴料金（無料を含む。）の分かる資料等の写し。
※添付できない場合は、ご相談ください。