様式第１号

　　年　　月　　日

　（あて先）千葉市長

　　　（〒　　　－　　　　）

住所

法人名

（申請者） 代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　（※）

（※）記名押印又は本人（代表者）が署名してください。

電話番号

千葉市計画相談支援推進事業補助金交付申請書

　千葉市計画相談支援推進事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 事業の種類 | □特定相談支援事業  □障害児相談支援事業 |
| 事業所の所在地 | （〒　　　－　　　　） | | |
| 交付申請額 | 円 | | |
| 補助事業着手日 | 年　　　　　月　　　　　日 | | |
| 補助事業完了日 | 年　　　　　月　　　　　日 | | |
| 補助事業の実施状況 | １　交付要件確認書（別紙１）  ２　新規配置又は常勤専従化した相談支援専門員担当利用者一覧表  （別紙２）  ３　従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（補助事業着手日の前日現在）  （別紙３）  ４　従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（補助事業完了日現在）  （別紙４）  ５　収支決算書（別紙５）  ６　誓約書（別紙６） | | |

様式第４号

　　年　　月　　日

　（あて先）千葉市長

　　　（〒　　　－　　　　）

住所

法人名

（申請者） 代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　（※）

（※）記名押印又は本人（代表者）が署名してください。

電話番号

千葉市計画相談支援推進事業補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け千葉市計画相談支援推進事業補助金交付決定兼額確定通知書により補助金額の確定のあった千葉市計画相談支援推進事業補助金の交付について、千葉市計画相談支援推進事業補助金交付要綱第８条の規定により、下記のとおり請求します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 事業の種類 | □特定相談支援事業  □障害児相談支援事業 |
| 事業所の所在地 | （〒　　　－　　　　） | | |
| 補助金交付確定額 | 円 | | |
| 補助金交付請求額 | 円 | | |