

(宛先) 前橋市長

## 令和7年度前橋市障害者施設等物価高騰対策支援金交付申請書兼誓約書

申請者	法人名			
	法人所在地			
	代表者職名		代表者氏名	

令和7年度前橋市障害者施設等物価高騰対策支援金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

また、下記の誓約事項について誓約します。

なお、振込は下記振込先情報に記載の口座までお願いいたします。

申請に係る事業所数	事業所
交付申請額 (請求額)	円

## 【誓約事項】

<input type="checkbox"/>	この支援金における収入及び支出等に係る証拠書類を5年間適切に保管することを誓約します。
<input type="checkbox"/>	本申請にあたり、申請内容及び添付書類に虚偽がないことを誓約します。
<input type="checkbox"/>	前橋市から実地調査・報告・追加資料等を求められた場合は、これに応じることを誓約します。
<input type="checkbox"/>	私は、暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有する者ではないことを誓約します。
<input type="checkbox"/>	私は、国税・県税・市税を滞納していないことを誓約します。

## 【振込先口座】

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店・支店 支所・出張所
預金種別及び 口座番号	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	No.
(フリガナ) 口座名義人		

・責任者 (氏名)	(電話番号)
・担当者 (氏名)	(電話番号)

## 【申請事業所一覧表】

通番	事業所番号	事業所名	サービス種別
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			

令和7年度前橋市障害者施設等物価高騰対策支援金交付決定通知書

前橋市指令（障）第 号  
所在地  
法人名  
代表者

令和7年度前橋市障害者施設等物価高騰対策支援金の交付申請に対し、下記のとおり決定したので、通知します。

令和8年 月 日

前橋市長 小 川 晶  
(公印省略)

記

1 支援金交付決定額 円

2 支給方法

令和7年度前橋市障害者施設等物価高騰対策支援金交付申請書兼誓約書に記載いただいた振込先に振り込まれます。

通帳には、「マエブリックアウトウシエン」と記帳されます。

3 支払予定日

令和8年 月 日

様式第3号

令和7年度前橋市障害者施設等物価高騰対策支援金不交付決定通知書

前橋市指令（障）第 号

所在地

法人名

代表者 様

令和7年度前橋市障害者施設等物価高騰対策支援金の交付申請に対し、次の理由により  
交付しないことを決定しましたので、通知します。

令和 年 月 日

前橋市長 小 川 晶  
(公印省略)

記

1 理由

年 月 日

(宛先) 前橋市長

所在地  
補助事業者 法人名  
代表者

令和7年度前橋市障害者施設等物価高騰対策支援金変更等申請書

年 月 日付で申請した令和7年度前橋市障害者施設等物価高騰対策支援金の  
交付申請の内容を変更したいので、下記のとおり申請します。

記

1 変更内容

(1) 変更前

(2) 変更後

2 変更の理由

3 添付書類

・ 責任者	(電話番号)	—	—
・ 担当者	(電話番号)	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。