

第2号様式（第6条関係）

## 母子生活支援施設物価高騰対策給付金支給決定通知書

函 子 子 子  
令和5年1月20日

### 補助対象者

住 所 函館市日乃出町21番17号  
代 表 者 社会福祉法人 函館市民生事業協会  
職 氏 名 理事長 菊野 時生

函館市長 工 藤 壽 樹 (印)

令和5年1月18日付けで申請のあった上記給付金について、内容審査の結果、次のとおり決定したので、母子生活支援施設物価高騰対策給付金支給要綱第6条の規定により通知する。

### 記

- |         |           |
|---------|-----------|
| 1 給付金単価 | 10,000円   |
| 2 入所定数  | 20世帯      |
| 3 支給金額  | 200,000円  |
| 4 対象施設  | 函館高砂母子ホーム |



様式第1号 (第5条関係)

## 母子生活支援施設物価高騰対策給付金支給申請書

令和5年 1月18日

函館市長 様

申請者 住 所 函館市日乃出町21番17号  
代表者 社会福祉法人 函館市民生事業協会  
職 氏 名 理事長 菊野 時生  
連絡先 0138-51-5281

このことについて、下記により給付金の支給を受けたいので、函館市母子生活支援施設物価高騰対策給付金支給要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

### 記

|      |              |
|------|--------------|
| 施設名称 | 函館高砂母子ホーム    |
| 所在地  | 函館市若松町36番25号 |
| 入所定数 | 20 世帯        |
| 単価   | 10,000円      |
| 申請額  | 200,000円     |

### 振込先

|            |  |
|------------|--|
| 金融機関名      | 北洋銀行   |
| 支店名        | 函館中央支店   |
| 口座種別       | 普通   |
| 口座番号       | 3 3 6 9 0 0 5  |
| 口座名義(カタカナ) | フク)ハコダテシミンセイジギョウキョウカイ ハコダテタカサ<br>ゴボシホーム シセツチョウ カワムラタカコ |