

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

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 ④

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 | 函館市松陰母子ホーム |



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2-1番107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 0138-51-5284

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	函館市松陰母子ホーム
所在地	函館市若松町35番16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						
口座番号	3	3	6	8	9	8	0
口座名義(カタカナ)	フク ハコダ テジミンセイジ キョウキヨウカイハコダ テジマツカゲ ホ シホームシセツチヨウカタヤマタカフミ						