

(共通様式)

支 払 情 報 票

支 払 方 法	口 座 振 替
金 融 機 関	
支 店	
口 座 種 別	当 座 ・ 普 通
口 座 番 号	
口座名義 (カナ)	
口 座 名 義	

(注) 1 施設運営費は施設会計（経理区分）の口座、施設整備借入金償還費は本部会計（経理区分）の口座とすること。

2 請求書と別に作成し、提出すること。

第2回以降の請求時には、初回請求時と内容に変更がない場合は提出する必要はない。

3 口座名義人は、理事長とすること。なお、理事長以外の口座名義の場合は、委任状が必要となること。

(共通様式)

請 求 書

金 円

ただし、令和5年度民間社会福祉施設運営費補助金

(第 回分)として



(注)「施設運営費」、「施設整備借入金償還費」のいずれかを記入すること。

上記の金額を請求します。

年 月 日

請 求 者 所在地

法人名

(注)施設運営費は施設名も記入→

職・氏名

愛知県知事殿

(注1) 交付決定を受けた者と受領者又は請求者が異なるときは、必ず委任状を提出すること。

(注2) 交付決定を受けた者が請求するときは、「所在地」には「法人の所在地」を記入すること。

(共通様式)

委 任 状

令和5年度民間社会福祉施設運営費補助金の（受領・請求）に関する権限を下記の者に委任します。



(注) 該当するものに○印を付すこと (※欄外参照)

記

(所在地)

(法人名)

(注) 施設運営費の場合は、施設名も記入すること。

(職・氏名)

(注) 受任者を記入すること。

愛知県知事殿

年 月 日

(委任者) (注) 委任者=交付決定を受けた者

法人所在地

法人名

職・氏名

上記の委任に関しては、承諾しました。

(受任者)

所在地

法人名

(注) 施設運営費の場合は、施設名も記入すること。

職・氏名

※ 請求書に記載した請求者が交付決定を受けた者と異なる場合=請求委任

補助金の振込先の口座名義が交付決定を受けた者と異なる場合=受領委任

(共通様式)

概算払精算書							
執行機関	福祉局福祉部福祉総務課						
決 裁 欄							
収命 支令 等者							
下記の精算額を確認します。							
確 認	年 月 日						
令和5年度	一 般 会 計						
歳出科目	福祉医療費、福祉総務費、地域福祉費、負担金補助及び交付金						
<table border="1"><tr><td>概 算 額</td><td>円</td></tr><tr><td>精 算 額</td><td>円</td></tr><tr><td>差引過不足額</td><td>円</td></tr></table>		概 算 額	円	精 算 額	円	差引過不足額	円
概 算 額	円						
精 算 額	円						
差引過不足額	円						
年 月 日 年 月 日 (注) 補助金受入年月日を記載すること。 年 月 日 年 月 日							
民間社会福祉施設運営費補助金()として概算払を受けた経費 について上記のとおり精算します。 ↑ (注)「施設運営費」、「施設整備借入金償還費」のいずれかを記入すること。							
年 月 日 法人所在地 法 人 名 (注)施設運営費は施設名も記入→ 代表者職氏名							
愛 知 県 知 事 殿							
備 考							