

様式第1

令和8年2月27日までに施設等が所在する市町村担当課まで提出してください。

令和8年		月		日
------	--	---	--	---

愛知県知事 殿

令和7年度愛知県保育所等光熱費高騰対策支援金交付申請書  
(実績報告書兼請求書)

このことについて、令和7年度愛知県保育所等光熱費高騰対策支援金交付要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。

なお、下記の申請内容については、事実と相違ありません。

記

1 申請者

フリガナ													
申請法人等名													
申請法人等代表者職・氏名	フリガナ					フリガナ							
	職					氏名							
申請法人等住所	〒				一								
電話番号（左詰め）													

2 該当する施設等

施設等名称												
施設の種類												
施設等所在地（住所）	〒				一							
施設等代表者職・氏名	フリガナ					フリガナ						
	職					氏名						

3 申請（請求）する金額

申請に係る施設定員数	認可定員数		人	交付申請（請求）額		円
------------	-------	--	---	-----------	--	---

※認可外施設は入所定員数

※認可定員数×@3,100円

## 4 支援金振込先口座（通帳の写しを添付すること）

※法人名義の口座を使用してください。

振込口座	金融機関名及び種類にチェック <input checked="" type="checkbox"/>							
					<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 連合会 <input type="checkbox"/> 漁業協同組合			
店舗名及び種類にチェック <input checked="" type="checkbox"/>								
				<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 営業部 <input type="checkbox"/> 担当 <input type="checkbox"/> 課				
金融機関コード				←銀行コード				←支店コード
預金種別	<input type="checkbox"/> 1 普通 <input type="checkbox"/> 2 当座						←該当する預金種別にチェック <input checked="" type="checkbox"/>	
口座番号（右詰め） 30字を超える場合、30字まで記入してください。							口座番号は7ヶタで記入してください。（7桁に満たない場合は、先頭に0を加えてください。）	
口座名義人（カナ） 30字を超える場合、30字まで記入してください。								

フリガナ											
申請手続に関する御担当者名											
連絡先（電話番号）											

【口座名義について下のいずれかひとつにチェックを入れてください。】

1 <input type="checkbox"/> 法人名義	申請者が管理している申請者の口座です。 【例】「シャカイクシホウジン ○○かい」「シャカイクシホウジン ○○かい リジショウ ○○」
2 <input type="checkbox"/> 施設名義	申請者が管理している申請者の口座ですが、事務等の便宜上施設名が入っているものです。 【例】「シャカイクシホウジン ○○かい △△ホイエン」
③ <input type="checkbox"/> 施設名義など	申請者の口座ではなく、施設等が管理する施設の口座です。★委任が必要です。 【例】「シャカイクシホウジン ○○かい △△ホイエン」 「シャカイクシホウジン ○○かい △△ホイエン エンヨウ △△△」

(口座名義(受取人)が申請者以外の場合は委任が必要です。※下記の必要事項を御記入いただければ結構です。)

※口座名義については、別添「書類作成前に必ずお読みください」に詳しい説明があります。御参照ください。

愛知県保育所等光熱費高騰対策支援金の受領に関する事項について、下記の者に委任します。				
記				
受任者	住所			
	法人名			
	施設名			
	役職名		氏名	
委任者	住所			
	法人名			
	代表者 職名		代表者 氏名	

&lt;記載上の注意&gt;

- 施設・事業所ごとにそれぞれ申請書類を作成のうえ、施設・事業所の所在市町村へ期限内に御提出ください。
- 手書きの場合は、かい書で丁寧に記載してください。
- 「振込先口座」（2枚目）は申請者と同一名義の口座としてください。ゆうちょ銀行を記載する場合は、「振込用の店名・預金種別・口座番号（通帳見開き下部に記載の7桁の番号）を記入してください。
- この申請書は、愛知県において交付決定した後は、当支援金の請求書として取り扱います。（1枚目～3枚目）

**添付台紙（振込先口座が確認できる書類）**

※ここに、申請書に記載した振込先口座の**通帳見開きページ**（名義、口座番号等が記載してあるページ）のコピーをのり付けし、提出してください。  
通帳がない場合、キャッシュカードのコピーを提出してください。

※A4判でコピーしている場合、添付台紙を使用せず、そのまま提出していただいても構いません。