様式第１５号（第２３条関係）

川越市障害者等生活サポート事業者運営費補助金請求書

　　年　　月　　日

（提出先）

川越市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求事業者 | 事業所所在地 |  |
| 法人名 |  |
| 事業所名 |
| 代表者職氏名 | 印 |

　　　　　年　　月から　　　　年　　月実施分として、下記のとおり請求します。

記

　１　請求金額　　　　金　　　　　　　　　　　　円

　２　請求額内訳　別紙のとおり

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 | 支店名 | 口座種類 | 口座番号 |
|  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

様式第１５号別紙１（第２３条関係）

川越市障害者等生活サポート事業者運営費補助金実施報告書

年　　月　　日

　事業所所在地

法人名

事業所名

代表者職氏名

　　　　電話番号　　　（　　）

（単位　円）

|  |  |
| --- | --- |
| 対象年月日 | 運営費補助金 |
| 年　月　日から年　月　日まで | ＊利用料 | 補助単価(利用料×２) | 時　間 | 金 　 額 |
|  | ×２＝ |  |  |
|  | ×２＝ |  |  |
|  | ×２＝ |  |  |
| 障害児利用料補助 | 内訳は別紙２のとおり |  |
| 施設等借上料 | 月分 |  |
| 計 |  |

＊登録団体の１時間当たりの利用料を記入してください。

様式第１５号別紙２（第２３条関係）

障害児利用料補助金内訳書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用料(a) | 補助単価(b） | aとbを比較して少ない金額(c) | 利用時間(d) | 補助金額(c×d) |
| 円 | ９５０円 | 円 | 時間 | 円 |
| ７００円 | 円 | 時間 | 円 |
| ５５０円 | 円 | 時間 | 円 |
| ３００円 | 円 | 時間 | 円 |
| １００円 | 円 | 時間 | 円 |
| 計 | 時間 | 円 |
|  | ９５０円 | 円 | 時間 | 円 |
| ７００円 | 円 | 時間 | 円 |
| ５５０円 | 円 | 時間 | 円 |
| ３００円 | 円 | 時間 | 円 |
| １００円 | 円 | 時間 | 円 |
| 計 | 時間 | 円 |
|  | ９５０円 | 円 | 時間 | 円 |
| ７００円 | 円 | 時間 | 円 |
| ５５０円 | 円 | 時間 | 円 |
| ３００円 | 円 | 時間 | 円 |
| １００円 | 円 | 時間 | 円 |
| 計 | 時間 | 円 |
| 合計 | 時間 | 円 |

※記入上の注意

１　利用料を複数設定している場合は、その利用料ごとに集計してください。

２ 利用時間は、同一の補助単価に決定されている登録利用者を集計した数字を記入してください。