第１号様式（第６条第１項）

横浜市福祉サービス第三者評価受審料補助金交付申請書

（申請先）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

横浜市長

（申請者）

所在地

法人名

代表者役職・氏名

（担当者氏名及び電話番号）

氏名：　　　　　　　 電話番号：

横浜市福祉サービス第三者評価受審料の補助の交付を受けたいので、次のとおり申請します。なお、補助金の交付を受けるにあたっては、横浜市補助金等の交付に関する規則（平成17年11月30日横浜市規則第139号）及び横浜市福祉サービス第三者評価受審料補助金交付要綱を遵守します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 評価受審施設 | 現住所 |  | 電話番号 |  |
| ふりがな |  | 施設種別 |  |
| 施設名 |  |
| 補 助 金 申請予定額 | 円 |
| （内訳）契約予定金額 円（税抜）×５０％※100円未満切捨て。３０万円を上限とします。 |
| 受審予定評価機関 |  |
| 添付書類 | １ 補助金を受けようとする福祉サービス第三者評価に係る見積書２ 福祉サービス第三者評価受審予定表(第２号様式）３ 定款及び法人役員名簿又はこれに代わる書類（ ）４ 当該年度の収支予算書又はこれに代わる書類（ ） |

申請にあたっては、「横浜市暴力団排除条例」第８条及び「横浜市福祉サービス第三者評価受審料補助金交付要綱（以下、「要綱」という。）」第６条第４項に基づき、市長が必要に応じて要綱第14条第２項に該当するか否かを神奈川県警察本部長に確認を行うことに同意します。