別記様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

（宛先）新潟市長

申請者　住　所

　法人名

代表者　職・氏名

**新潟市障がい福祉サービス事業所等燃料費高騰対策支援金交付申請書兼実績報告書**

新潟市障がい福祉サービス事業所等燃料費高騰対策支援金交付要綱第５条の規定に基づき、支援金の交付を申請するとともに、実績を報告します。

記

**１　交付申請・実績報告額**　　　　　　　　　　　　円

**２　振込先及び対象施設等**

　 別紙「対象事業所等内訳書」のとおり