様式第１号（第４条関係）

　　年　　月　　日

　　（宛先）五島市長

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては名称及び代表者の氏名）　　印

介護職員宿舎借上支援事業補助金補助金交付申請書

年度において介護職員宿舎借上支援事業補助金　　　　　　　　　円を交付されるよう五島市補助金等交付規則（平成16年五島市規則第44号）第４条の規定により、次の関係書類を添えて申請します。

記

(1) 事業計画書及び収支予算書（様式第１号）

(2) 宿舎借上にかかる賃貸借契約書の写し

(3) 補助対象介護職員の雇用を証する書類の写し

(4) 補助対象者が宿舎の借上を締結した契約書の写し

(5) 補助対象者と補助対象介護職員が締結した宿舎に係る契約書等の写し

(6) 暴力団等排除に関する誓約書（別紙様式２）

(7) 滞納のない証明書等

(8) その他市長が必要と認める書類