

様式第1（第3条関係）

第 年 月 日 号

知立市長 様

社会福祉法人
理事長 ㊟

社会福祉法人等による生計困難者に対する利用者
負担額軽減制度事業費助成金（変更）交付申請書

次のとおり、 年度助成金を（変更）交付されるよう関係書類を添えて申請
します。

- 1 交付申請額 金 円
- 2 添付書類
 - ① 社会福祉法人等軽減市町村助成費請求明細書（様式第2）
 - ② 軽減対象者調査票（特別養護老人ホーム入所者用）（様式第3）
 - ③ 軽減対象者調査票（在宅サービス用）（様式第4）