

別表 3

《高知県医療施設等物価高騰緊急対策給付金 申請書類》		
記入する書類	給付金給付申請書 (様式 1)	※ 申請日を忘れずに記入してください。 ※ 「申請内容」欄は事業所・施設別申請額一覧(様式 2)に記載した内容を反映してください。 ※ 振込先の口座は、当該法人(個人立は代表者)の口座に限ります。
	事業所・施設別申請額一覧 (様式 2)	※ 給付対象である事業所・施設ごとに記入してください。 ※ 事業所数が 20 施設より多い場合は、直前の行をコピーし、コピーした行を挿入して、行を増やしてください。
	誓約書 (様式 3)	※ 日付を忘れずに記入してください。 ※ 署名欄は、法人の代表者又は個人立代表者が必ず自署してください。 <u>(ゴム印不可)</u>
添付する書類	<p>①県税の滞納がない旨を証明する納税証明書 (県税事務所が発行する全税目の納税証明書又は県税の納税義務がない旨の申立書) ※令和 7 年 5 月～7 月に実施した第 1 回医療施設等物価高騰緊急対策給付金を申請し、<u>受領した事業所・施設は、提出不要です。</u></p> <p>②給付金を振り込む口座の通帳のコピー (口座名義人カタカナ、金融機関名、支店、口座番号を確認できる通帳を開いた最初のページをコピーしてください。)</p>	

※ 上記の申請書類のほか、必要に応じて追加の書類提出及び説明を求めることがあります。

※ 提出していただいた申請書類は返却しません。

※ 申請は、法人又は個人当たり 1 回を限度とします。やむを得ない場合を除き、追加・変更等は受け付けません。各法人内の対象となる事業所・施設について、まとめて 1 回で申請してください。