

第1号様式（第5条関係）

・必ず募集期間内を申請日としてください。

令和 8 年 9 月 26 日

神奈川県知事 殿

郵便番号 〒 231 - 8588
所在地 神奈川県横浜市中区日本大通1
申請者（法人名） 特定非営利活動法人
かながわ会
（代表者職・氏名） 理事長 神奈川 太郎

神奈川県障害福祉サービス事業所等及び障害福祉施設等に対するサービス継続支援事業費補助金
交付申請書

神奈川県障害福祉サービス事業所等及び障害福祉施設等に対するサービス継続支援事業費補助金交付要綱第5条の規定に基づき、関係書類を添

・交付申請額及び内訳は、自動反映されます。
（セル編集不可）

1 交付申請額 : 1,200 千円

（内訳）

障害福祉サービス事業所等に対するサービス継続支援事業 : 300 千円
障害福祉施設等に対するサービス継続支援事業 : 900 千円

2 添付書類

- (1) 事業所・施設別申請額一覧（第1号様式別紙1）
- (2) 障害福祉サービス事業所等及び障害福祉施設等に対するサービス継続支援事業に関する事業実施計画書（事業所単位）（第1号様式別紙2）
- (3) 振込口座情報（第1号様式別紙3）及び金融機関口座の通帳の写し
- (4) 当該法人の役員等氏名一覧表（第1号様式別紙4）
- (5) 報告者が法人代表者と異なる名義の場合は委任状
- (6) その他知事が必要と認める書類

【申請者の連絡先】

部署名	総務部
担当者氏名	神奈川 五郎
連絡先	電話番号 045-210-××××
	e-mail ×××@kanagawa.jp

・連絡が可能な担当者氏名、連絡先は必ず記載してください。
・部署名については、該当がない場合、記載不要です。