様式第４号（第12条関係）

**記載例**

第２子以降障害児児童発達支援等利用者負担額無償化補助金交付申請書兼実績報告書

サービス提供月の翌月10日

令和５年５月10日

　　（宛先）静岡市長

事業所名ではなく、運営法人名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | 静岡市葵区追手町〇番〇号 |
| 氏名 | 株式会社　〇〇〇代表取締役　△△△　△△ |
| 電話番号 | 054－×××－×××× |

補助金の交付を受けたいので、第２子以降障害児児童発達支援等利用者負担額無償化補助金交付要綱第12条第１項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

運営法人として申請する金額

１　交付申請額　　　4,600円

２　事業の概要　　　児童発達支援に係る利用者負担額無償化事業

３　添付書類

（１）利用者負担額を決定した内容がわかる書類

（２）市長が必要があると認める書類

添付書類

（１）対象児の給付費明細書

（２）上限管理を行った場合は、

　　上限管理結果票

**電子申請で提出してください。**