第１号様式（第５条関係）

 　　年　　月　　日

（あて先）浜松市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者 | 住所（所在地） |  |
| 名称 |  |
| 代表者氏名 |
| （署名又は記名押印をしてください。） |

補助金交付申請書兼実績報告書

介護予防・日常生活支援総合事業施設運営費助成補助金交付要綱第５条の規定により、補助金を交付されたく、関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　円

２　市税の納付又は納入の状況の確認についての同意（同意する場合は下記に☑を記入）

□　介護予防・日常生活支援総合事業施設運営費助成補助金交付要綱第３条の規定により、市において、補助金交付事業者の市税の納付又は納入の状況について確認することに同意します。

３　暴力団排除に関する誓約（誓約及び承諾する場合は下記に☑を記入）

□　介護予防・日常生活支援総合事業施設運営費助成補助金の交付申請にあたり、下記事項について誓約し、承諾します。

(1) 次に掲げる者のいずれにも該当しません。

・暴力団（浜松市暴力団排除条例(平成２４年浜松市条例第８１号。以下「条例」という。)第２条第１号に規定する暴力団をいう。）

・暴力団員等（条例第２条第４号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。）

・暴力団員等と密接な関係を有する者

・上記３点に掲げる者のいずれかが役員等（無限責任社員、取締役、執行役若しくは監査役又はこれらに準じるべきもの、支配人及び清算人をいう。）となっている法人その他の団体

(2) 浜松市が暴力団排除に必要な場合には、静岡県警察本部又は管轄警察署に照会することを承諾します。

添付書類

(1) サービス提供実績内訳書（第２・３号様式）

(2) 市民税・県民税・森林環境税特別徴収義務者指定通知書の写し又は市民税・県民

税特別徴収未実施理由書（給与所得者を雇用する法人のみ）