

様式第3号（第4条関係）

事業所別個票

事業所・施設の状況	介護保険事業所番号			
	事業所の名称		開設日	
	サービス種別			
	事業所の所在地	(郵便番号	-)

誓 約 事 項	
	この補助金は、事業所の光熱水費や給湯等に係る灯油・重油購入費、車両燃料費、清掃等の委託費に充てる。
	この補助金の交付と対象経費を重複して、他の補助金等の交付を受けていない。
	この補助金に係る収入及び支出等に係る証拠書類を適切に整備保管する。
	サービス種別・申請金額等の申請内容に相違ない。
	潟上市暴力団排除条例（平成24年潟上市条例第2号）に規定する暴力団又は暴力団員が運営している事業所等ではない。
	事業所を休止・廃止する予定がない。

基準単価	運営月数	申請額
103,000 円	月	0 円