

(参考)書き方見本

【全体を通しての注意事項】

- ・後日、申請書の内容の確認をさせていただく場合がありますので、提出した申請書の写しを控えるようにしてください。
- ・訂正がある場合は修正テープ等は使用せず、二重線で修正の上、代表者印で訂正印を押して下さい。

(第1号様式の2) (法第6条の3第11項の規定による業務を目的とする施設用)

令和5年 7月 31日

横浜市長

設置届または直近の運営状況報告書と同じ住所・名称・代表職氏名をお書きください。

設置者住所 **横浜市中区本町6丁目50番地10**

設置者名称(又は氏名) **有限会社 よこはま**

押印は不要です。

代表者職氏名 **代表取締役 横浜 太郎**

(担当者名・TEL **総務課 港 671-△△△△**)

「令和5」とお書きください。

認可外保育施設助成金交付申請書

申請金額の合計をお書きください。

令和5年度分の認可外保育施設助成要綱の規定に基づく助成金の交付を申請受けるにあたっては、横浜市補助金等の交付に関する規則(平成17年11月30日横浜市規則第10号)及び認可外保育施設助成事業実施要項を遵守します。

交付申請にあたり、設置者が負担する経費の予定額は次のとおりです。

¥ 15,000 (①)

施設名	認可外保育室 よこはま
施設所在地	横浜市 中 区 本町6-50-10

【設置者負担額(予定)】

施設所有・管理者賠償責任保険等の加入に係る経費

(単位:円)

	賠償責任保険・傷害保険	対象経費の支出予定額
保険期間	R5 4/1 ~ R6 4/1	① 15,000

※ 申請時に加入している保険の「保険期間」を記載し、それがわかる保険証券の写しを添付してください。

※ 複数の保険を記載することができます。

- ・1件の保険契約で助成金の上限15,000円を超えない場合は複数の保険を記入することができます。
- ・保険等の加入に係る経費を申請する場合は申請時に保険証券と領収書の写しの添付が必要です。添付した保険証券と同じ保険期間・保険料をお書きください。
- ・年度途中での解約、変更する予定がある場合は、事前にお知らせください。助成額が変更になる場合があります。
- ・スポーツ安全保険のように加入者が増えると保険料が変わる可能性

NPO法人以外の設置者は役員等氏名一覧表を必ず記入してください。
申請日時点の役員等を記入してください。

役員等氏名一覧表

- ・法人格を有する団体の場合は法人登記に記載されたすべての役員を記載してください。
- ・法人格を有しない場合は代表者のみを記載してください。
- ・特定非営利活動法人である場合は記載不要です。
- ・記入しきれない場合は、別紙を添付してください。

令和5年 7 月 31 日現在の役員等

役職名	フリガナ 氏名	生年月日 (大正T,昭和S,平成H)	性別 (男・女)	住所
代表者 代表取締役	ヨコハマ タロウ 横浜 太郎	S64.1.1	男	横浜市中区本町6丁目50番地10
取締役	ヨコハマ ハナコ 横浜 花子	H2.2.2	女	横浜市中区本町6丁目50番地10

横浜市暴力団排除条例第8条に基づき、代表者又は役員に暴力団員がないことを確認するため、本様式に記載された情報を神奈川県警察本部長に照会することについて、同意します。
また、記載された全ての役員に同趣旨を説明し、同意を得ています。

設置者名称(又は氏名) **有限会社 よこはま**

代表者職氏名 **代表取締役 横浜 太郎**