

**令和7年度愛知県保育所等燃油価格高騰対策支援金 申請書類確認表**

提出先市町村名	
---------	--

申請者（法人名）			
施設・事業所名		施設種別	
施設・事業所所在地			

※交付の対象となる施設・事業所ごとに申請が必要となります。

施設・事業所ごとにそれぞれ申請書類を作成のうえ、所在市町村へ提出をお願いします。

- 1 同一法人において、複数の施設・事業所について本支援金の申請をする場合、  
申請する他の施設・事業所名及び所在市町村名を記載してください。

施設・事業所名		市町村名	

- 2 以下の全ての書類について、提出前に確認をお願いします。

提出書類	確認事項	チェック
①確認表（本様式）	記載漏れがないか。	
②申請書（様式第1）	記載漏れがないか。	
	申請者・法人所在地は施設・事業所ではなく、法人等のものか。	
	申立事項はじめ、申請内容に誤りはないか。	
	様式下部「口座名義について」のいずれかにチェックが入っているか。 ※「施設が管理する施設の口座」にチェックを入れた場合、委任状を添付しているか。	
③事業所別該当車両一覧表	記載漏れがないか。	
	交付要綱別表「1 交付の対象」に掲げる施設で使用する車両のみを記載しているか。 ※私立幼稚園等で使用する車両については記載しないでください。	
	同一法人の複数の施設で1台の車両を使用している場合、申請が重複していないか。 ※主に使用する1施設で申請してください。	
	申請に係る車両は、施設・事業所を利用する子どもを日常的に送迎するために使用する車両であるか。 ※遠足や行事のみに使用する車両は対象外です。	
④振込先口座が確認できる書類	通帳の表紙を開けた、名義、口座番号等が記載してあるページのコピーを添付しているか。 ※通帳がない場合、キャッシュカードのコピーを添付してください。	

**申請受付期間：令和8年1月13日（火）～2月27日（金）**

**《受付期間内に施設・事業所の所在市町村へ提出をお願いします》**

**添付台紙（振込先口座が確認できる書類）**

※ここに、申請書に記載した振込先口座の通帳見開きページ（名義、口座番号等が記載してあるページ）のコピーをのり付けし、提出してください。

通帳がない場合、キャッシュカードのコピーを提出してください。

※A 4 判でコピーしている場合、添付台紙を使用せず、そのまま提出していただいても構いません。

令和7年度愛知県保育所等燃油価格高騰対策支援金  
交付申請書（実績報告書兼請求書）

令和 8 年 月 日

愛知県知事 殿

標記について、以下のとおり申請します。

なお、振込は下記振込先情報に記載の口座までお願いいたします。

申 請 者			
法人所在地			
代表者職名		氏 名	
施設種別			
対象施設・事業所名			
担 当 者	フリガナ		
	氏 名		
	電話番号		
	メールアドレス (ない場合は FAX番号)		

申請に係る車両台数※	
交付申請額（請求額）	

※車両の内訳は別紙「事業所別該当車両一覧表」に記載してください。

【**申立事項**】（下記のとおり相違ないことを確認の上、チェックボックスをチェックしてください。全ての項目がチェックされないと交付申請できません。）

- ☐ 申請者は、交付要綱別表（１ 交付の対象）に掲げる施設の設置者であること。
- ☐ 申請する車両は、自らが燃料費を負担し、事業又は施設を利用する子どもを日常的に送迎又は訪問するために使用するものであること。
- ☐ 申請車両について、本年度、燃油価格高騰の影響による車両燃料費の支援を目的とした他の補助金等の交付を受けていないこと。
- ☐ この支援金に係る収入及び支出等に係る証拠書類を５年間適切に整備保管すること。
- ☐ サービス種別・申請金額等の申請内容に相違ないこと。

法人等あて支援金の振込先として指定できる口座の情報を入力してください。

・振込先口座の名義（受取人）について添付の「書類作成前に必ずお読みください」を御一読ください。委任状が必要な場合があります。

[illegible]

※口座名義（加）：通帳の見開き面等に記載されているカタカナの名義をスペースを含め正確に記載すること  
(通帳表面の漢字の名義ではありませんので十分気をつけてください)

【口座名義について次のいずれかひとつにチェック☑を入れてください。】

- ☐ 法人が管理する法人名義の口座      ☐ 施設名義だが、法人が管理する法人の口座      ☐ 施設が管理する施設の口座（委任状が必要です）

<別紙>事業所別該当車両一覧表

法人名	
施設名	

施設種別	
------	--

申請台数	
------	--

下の表に車両ナンバー等を記載してください（令和８年１月１日時点）。  
※車両は、事業者等が燃料費を負担し、事業又は施設を利用する子どもを日常的に送迎又は訪問するために使用するもののみが対象です。

	地名	分類番号			ひらがな	一連指定番号						地名	分類番号			ひらがな	一連指定番号						地名	分類番号			ひらがな	一連指定番号					
－	例)名古屋	2	0	0	う	0	1	－	2	3	7							－				14								－			
1								－			8							－				15								－			
2								－			9							－				16								－			
3								－			10							－				17								－			
4								－			11							－				18								－			
5								－			12							－				19								－			
6								－			13							－				20								－			

令和7年度愛知県保育所等燃油価格高騰対策支援金  
交付申請書（実績報告書兼請求書）

令和 8 年 1 月 30 日

愛知県知事 殿

標記について、以下のとおり申請します。

なお、振込は下記振込先情報に記載の口座までお願いいたします。

申請者	社会福祉法人県庁会			施設・事業所ではなく、 法人等の正式名称及び 所在地を記載してください。
法人所在地	愛知県〇〇市一丁目一番地			
代表者職名	理事長	氏名	愛知 一郎	
施設種別	認可保育所			
対象施設・事業所名	愛知保育園			
担当者	フリガナ	アイチ ジロウ		
	氏名	愛知 二郎		
	電話番号	052-954-□□□□		
	メールアドレス (ない場合は FAX番号)	aichi@〇〇〇.co.jp		

本支援金の申請に  
関する御担当の方につ  
いて記載してくださ  
い。

申請に係る車両台数※	2台	全ての記載事項（水色セル） に入力し、申立事項にチェッ クし、事業所別該当車両一覧 表に入力をする、台数、金 額が自動で表示されます。 ※手書きの場合の金額 台数×144,000円
交付申請額（請求額）	金288,000円	

※車両の内訳は別紙「事業所別該当車両一覧表」に記載してください。

【申立事項】（下記のとおり相違ないことを確認の上、チェックボックスをチェックしてください。全ての項目が  
チェックされないと交付申請できません。）

- ☒ 申請者は、交付要綱別表（1 交付の対象）に掲げる施設の設置者であること。
- ☒ 申請する車両は、自らが燃料費を負担し、事業又は施設を利用する子どもを日常的に送迎又は訪問するために使用するものであること。
- ☒ 申請車両について、本年度、燃油価格高騰の影響による車両燃料費の支援を目的とした他の補助金等の交付を受けていないこと。
- ☒ この支援金に係る収入及び支出等に係る証拠書類を5年間適切に整備保管すること。
- ☒ サービス：申立事項に相違ないことを確認の上、全項目にチェックしてください。

法人等あて支援金の振込先として指定できる口座の情報を入力してください。

・振込先口座の名義（受取人）について添付の「書類作成前に必ずお読みください」を御一読ください。委任状が必要な場合があります。

振込先情報	金融機関コード	0	0	0	0																							
	支店番号	0	0	1	※ゆうちょ銀行は3桁の番号に変換して記載すること。																							
	金融機関名	〇〇銀行																										
	店名	△△支店																										
	預金種類	1	1. 普通 2. 当座 （数字を記入してください。）																									
	口座番号	0	1	2	3	4	5	6																				
	口座名義（カナ）※	シ	ヤ	カ	イ	フ	ク	シ	ホ	ウ	ジ	ン	ケ	ン	チ	ョ	ウ	カ	イ	ア	イ	チ	ホ	イ	ク	エ	ン	エ

※口座名義（カナ）：通帳の見開き面等に記載されているカタカナの名義をスペースを含め正確に記載する（通帳表面の漢字の名義ではありませんので十分気をつけてください）

いずれかひとつにチェックし、必要に応じて委任状を添付してください。

【口座名義について次のいずれかひとつにチェックを入れてください。】

- ☐ 法人が管理する法人名義の口座 ☐ 施設名義だが、法人が管理する法人の口座 ☐ 施設が管理する施設の口座（委任状が必要です）

<別紙>事業所別該当車両一覧表

施設・事業所ごとに作成してください。

法人名	社会福祉法人県庁会
施設名	愛知保育園

施設種別	認可保育所
------	-------

記載例

申請台数	2台
------	----

申請書に入力をする自動で入力されます。  
手書きの場合は申請書と同じ内容を記載してください。

下の表に車両ナンバー等を記載してください（令和8年1月1日時点）。  
※車両は、事業者等が燃料費を負担し、事業又は施設を利用する子どもを日常的に送迎又は訪問するために使用するもののみが対象です。

	地名	分類番号	ひらがな	一連指定番号		地名	分類番号	ひらがな	一連指定番号		地名	分類番号	ひらがな	一連指定番号
ー	例)名古屋	2 0 0	う	0 1 - 2 3	7					14				
1	名古屋	2 0 0	い	1 2 - 3 4	8					15				
2	名古屋	2 0 0	あ	4 3 - 2 1	9					16				
3					10					17				
4										18				
5										19				
6					13					20				

交付の対象となる自動車のナンバー等を1台ずつ記載してください。  
(申請台数分)

遠足や行事のみに使用する自動車は対象外です。