

記入要領

(様式第1号)

年 月 日

独立行政法人自動車事故対策機構

理事長 殿

主たる事務所の所在地
法人等の名称
代表者の氏名

相談支援実施料申請書

相談支援実施料支給業務実施規程（令和5年機構規程（援護）第9号）第5条第1項の規定に基づき、別紙関係書類を添えて申請します。

1. 添付書類（添付した書類の項目に○をつけてください。）

	添付書類
☐	相談窓口設置実績報告書（様式第2号）
☐	電話相談実績報告書（様式第3号）
☐	アフターフォロー対応実績報告書（様式第4-1号）
☐	アフターフォロー訪問実績報告書（様式第4-2号）
☐	スキルアップ研修受講実績報告書兼メンタルヘルスケア受講実績報告書（様式第5号）

※ スキルアップ研修受講実績報告書兼メンタルヘルスケア受講実績報告書を提出する場合には、受講費用等の領収書の原本の提出が必要です。

2. 振込口座

フリガナ	
金融機関等名	銀行 支店
預金科目	普通預金
口座番号	
フリガナ	
口座名義	

この様式を作成した年月日を記入してください。

相談支援実施団体の指定に関する申請書に記入した内容と同じ内容を記入してください。なお、内容に変更があった場合はあらかじめ公募要領様式4号により変更内容を届け出てください。

添付した書類に○をつけてください。

（○をつけた費目の請求に必要な添付書類が添えられていることを確認してください。）

相談支援実施料の振込口座を記入してください。

金融機関の統廃合により銀行名や支店名等が変わっている場合には、送金できないことがあります。送付前に記入内容に間違いがないかご確認ください。