年　　月　　日

勝央町長　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連 絡 先

医療機関等における新型コロナウイルス感染症対策事業費補助金交付申請書

　勝央町内医療機関等における新型コロナウイルス感染症対策事業費補助金交付要綱第6条の規定に基づき、次のとおり補助金交付の申請をします。

記

1.申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（別添（A）の額）

2.その他受けた、又は申請中の助成金額

1. 総事業費額　　　　　　　　　　　　　　　　　円
2. 国及び県、又はその他の機関へ申請した額（又は、支給された額）

　　　　　　　　　　　　　　　円

（添付書類）

1　様式第１号別添経費明細書

2　事業又は購入等にかかった費用の領収書の写し

3　国及び県、又はその他の機関へ提出した補助金等申請書の写し