様式１

第　 　　号

年月日

　　長崎県知事　様

　申請者　住　　所

法 人 名

代表者職・氏名

　年度長崎県高齢者入所施設新型コロナウイルス感染症

スクリーニング事業費補助金交付申請書

　年度において長崎県高齢者入所施設新型コロナウイルス感染症スクリーニング事業費補助金について、長崎県高齢者入所施設新型コロナウイルス感染症スクリーニング事業費補助金　　　　　　　　円を交付されるよう、長崎県補助金等交付規則（昭和40年長崎県規則第16号）第４条の規定により、次の関係書類を添えて申請します。

１　補助金交付申請額　　　金　　　　　　　　　円

２　添付書類

（１）経費所要額調（様式１の１）

（２）事業実施計画書（様式２）

（３）誓約書（様式３）

（４）その他参考となる書類

発行責任者及び担当者

発行責任者　　〇〇　〇〇(連絡先　〇〇〇〇〇〇〇〇)

　発行担当者　　△△　△△(連絡先　△△△△△△△△)