様式第１号

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

令和　年度長崎県障害者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

令和　年度において長崎県障害者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、長崎県障害者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）事業計画書（様式第１号の１）

（２）その他参考となる資料

・利用契約書（雛型）等

(押印を省略する場合に記入)

発行責任者及び担当者

　発行責任者氏名　　　　　　　　　　(連絡先　　　　－　　　－　　　　)

　発行担当者氏名　　　　　　　　　　(連絡先　　　　－　　　－　　　　)