様式第１号

千葉市高齢者施設等における新型コロナウイルス感染症に係る検査費用補助金交付申請書兼実績報告書

年　　月　　日

（あて先）千葉市長

申請者

所在地

法人名

代表者職氏名　　印

千葉市高齢者施設等における新型コロナウイルス感染症に係る検査費用補助金の交付を受けたいので、千葉市補助金等交付規則第３条の規定により、次のとおり申請します。

補助金交付申請額	円
事業の目的及び内容	（１）事業の目的 新型コロナウイルス感染症の感染を予防する。 （２）事業の内容 □症状はないが新型コロナウイルス感染症を施設内に感染させてしまうことに不安がある新規入所者を対象として、本人の希望に基づいてＰＣＲ検査等を受検させる。
添付書類	（１）補助事業実績報告書（様式第６号－１及び第６号―２） （２）受検したＰＣＲ検査等に要した費用を証する領収書等の写し

※　複数の事業所の分をまとめて申請する場合は、事業所ごとの必要書類（添付書類（１）、（２））を提出してください。