

様式第3号

千葉県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請求書

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

年 月 日付け千葉県指令 第 号により確定のあった千葉県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について、千葉県補助金等交付規則第16条第1項の規定により、次のとおり請求します。

補助金交付請求額	円
添付書類	(1) 振込先口座の通帳の表紙の写 (2) 振込先口座の通帳の見開きページの写 ※口座名義(カナ)が記載されているページ (3) 委任状(「法人名称及び法人代表者名」または「法人名のみ」の口座以外は必要となります。)