

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に関する実績報告書 【総括表】

(あて先) 千葉市長

年 月 日
法人名
代表者職氏名

1 補助金交付申請額とその施設・事業所ごとの内訳

番号	施設・事業所名	補助金額	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
合計額		0円	

2 添付資料

様式6-2「施設・事業所ごとの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に関する実績報告書」