

様式1

令和 年 月 日

殿

所在地；
施設名称；
代表者名；

新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金（医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業）の交付申請書および請求書（④紙）

標記について、次により交付金を交付されるよう関係書類を添えて申請する。

1 申請額 金 円

2 新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金（医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業）に関する事業実施計画書