第１号様式（第８条関係）

 年　　月　　日

（宛　先）

大　田　区　長

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職

代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

大田区新型コロナウイルス感染症に係る高齢者施設等ＰＣＲ検査経費補助事業

補助金交付申請書

大田区新型コロナウイルス感染症に係る高齢者施設等ＰＣＲ検査経費補助事業補助金交付要綱に基づき、関係書類を添えて下記のとおり補助金の交付を申請します。

 記

１　事業所名

２　事業所所在地　　　大田区

３　交付申請額　　　　金　　　　　　　　　　　　円

４　添付資料

（１）　実績内訳書（別記第２号様式）

（２） 補助事業対象者が検査機関に支払ったＰＣＲ検査等経費の領収書の写し等

５　誓約事項

補助金の交付申請に当たっては、他の制度による補助は受けておりません。