第１号様式　　　　　　　　　　　　　　　　（用紙規格　ＪＩＳ　Ａ４）

令和　　年　　月　　日

（宛先）松戸市長

法人所在地

法人名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　印

介護施設等感染拡大防止対策補助金交付申請書

介護施設等感染拡大防止対策補助金交付要綱の規定に基づき、下記により補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額 　　　　　　　　金　　　　　　 　　円

　　（内訳）

　　　　　施設定員数　　　　　　　　　人　×　　　　　　　　　　か所

　　　　　施設定員数　　　　　　　　　人　×　　　　　　　　　　か所

　　　　　施設定員数　　　　　　　　　人　×　　　　　　　　　　か所

２　補助事業実施計画書（第２号様式）

３　その他添付書類

法人担当者：

連絡先電話番号：

Emailアドレス：