

様式第3号（第5条関係）

令和5年度砥部町高齢者福祉施設等の利用に係る新型コロナウイルス感染症検査費交付金交付申請書（施設利用者とりまとめ用）

年 月 日

砥部町長 様

申請者 住所  
施設名  
施設長等氏名

令和5年度砥部町高齢者福祉施設等の利用に係る新型コロナウイルス感染症検査費交付金交付要綱第5条の規定により交付金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 交付申請額 金                      円

2 対象者 対象者名簿（別添1）のとおり

