

砥部町長 様

申請者 住所
施設名
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変更等承認申請書

令和 年 月 日付け 第 号により交付金交付決定の通知があった令和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について、下記のとおり変更等を行いたいので、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7条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

- 1 変更、廃止の内容
- 2 変更、廃止の理由
- 3 変更後の交付金交付申請額 金 円

(添付書類)

第2条第2項に規定する交付対象者が変更承認申請書を提出する場合は、変更した内容が分かる名簿を添付すること。