第２号様式

年月日

　福　島　県　知　事

申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

令和５年度新型コロナウイルス感染症流行下における介護サービ

ス事業所等のサービス提供体制確保事業補助金交付請求書

福島県から交付決定のあった標記事業の補助金について、下記により交付してくださるよう請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 交付確定額 | 円 |
| 今回請求額 | 円 |

　　　本件責任者（団体名・部署名）：

　　　　　　　　　（役職名・氏名）：

　　　担　当　者（団体名・部署名）：

　　　　　　　　　（役職名・氏名）：

　　　　　　　　　　（連　絡　先）：