番　　　　　　号

令和　年　月　日

　山形県知事　吉村　美栄子　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　令和５年度山形県新型コロナウイルス感染症に係る介護サービス

事業所等に対するサービス継続支援事業費補助金交付申請書

　令和５年度において、令和５年度山形県新型コロナウイルス感染症に係る介護サービス事業所等に対するサービス継続支援事業費補助金　　　　　　　　円を交付されるよう、山形県補助金等の適正化に関する規則第５条の規定により関係書類を

添付して申請する。

添付書類

（１）所要額調書（別記様式第１号）

（２）事業所別申請額一覧（別記様式第２号）

（３）事業所別個票（別記様式第３号）

（４）自費検査に係る理由書（自費検査費用を申請する場合）

（５）施設内療養チェックリスト（施設内療養費用を申請する場合）

（６）申請金額を確認できる書類（領収証等の写し）

（７）振込先口座情報登録用紙及び振込口座情報が確認できる通帳の写し