

(別記)

様式第6号(第10条関係)

令和 年 月 日

徳之島町長 様

住 所

事業者名

代表者名

新型コロナウイルス感染症介護施設等支援事業補助金請求書

令和 年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた新型コロナウイルス感染症介護施設等支援事業補助金として、新型コロナウイルス感染症介護施設等支援事業補助金交付要綱第7条の規定により請求します。

記

請求額 \_\_\_\_\_ 円

振込先

金融機関名		店・所
預金種別		
ふりがな 口座名義人		
口座番号		