

町田市長 石坂 丈一 様

申請者

所在地

法人名

代表者氏名

町田市介護サービス事業所等感染者対応支援事業補助金交付申請書

下記のとおり補助金等を交付していただきたく、町田市介護サービス事業所等感染者対応支援事業補助金交付要領第6の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 補助事業の内容	<input type="checkbox"/> 町田市介護サービス事業所等感染者対応支援事業		
2 補助金額	<input type="checkbox"/> 円		
3 補助金の算出基礎	別表のとおり		
4 添付書類	<input type="checkbox"/> 「新型コロナウイルス感染者報告書」		
	※既に市へ提出済みの場合は不要。		
	町田市で債権者登録をしていない場合		
	<input type="checkbox"/> 債権者（振込口座）登録依頼書		
5 誓約書欄	<input type="checkbox"/> 当該補助金の申請にあたり、下記事項を遵守いたします。		
	1 申請金額に相違ありません。虚偽等が判明した場合は、補助金の返還に応じます。 2 交付決定後においても、指定された書類等の提出の求めに応じます。		
6 連絡先	事業所（部署）名		
	所在地	〒	
	担当者名		電話番号
	メールアドレス		