第９号様式（第８関係）

令和　　年　　月　　日

青森県知事　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　補助事業者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　名法人にあっては、名称及び代表者の氏名

令和５年度青森県新型コロナウイルス感染症対策設備等整備事業費

補助金概算払請求書

令和　　年　　月　　日付け青保第　　　号で交付決定の通知を受けた令和５年度青森県新型コロナウイルス感染症対策設備等整備事業費（新型コロナウイルス感染症患者等入院医療機関等設備整備事業／外来対応医療機関設備整備事業／医療機関における新型コロナウイルス感染症の外国人患者受入れのための設備整備事業／新型コロナウイルス感染症重点医療機関等設備整備事業／新型コロナウイルス感染症を疑う患者受入れのための救急・周産期・小児医療体制確保事業／感染症検査機関等設備整備事業／外来対応医療機関確保事業）補助金として下記のとおり請求します。

記

１　補助金交付決定額　　　　金　　　　　　　　　　円

２　概算払受領済額　　　　金　　　　　　　　　　円

３　今回請求額　　　　金　　　　　　　　　　円

４　残額　　　　金　　　　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先金融機関  （店舗名） |  | １　普通預金  ２　当座預金  ３（　　　　　　　） |
| 口座番号 |  | |
| 口座名義人 |  | |

※補助事業者と口座名義人が異なる場合には、委任状を提出すること。