第１号様式（第４関係）

　　　　　　番　　　　　号

　　　　　　年　　月　　日

青森県知事　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

令和３年度青森県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費補助金交付申請書

令和３年度において実施する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について、補助金の交付を受けたいので、青森県補助金等の交付に関する規則第３条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　補助金交付申請額　　金　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

(1) 総括表（第２号様式（１））

(2）事業所・施設別申請額一覧（第２号様式（２））

(3) 事業所・施設別個表（第２号様式（３））

(4) 積算内訳（第２号様式（３）（別紙））

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者（部署・氏名） |  |
| メールアドレス |  |
| 電話 |  |
| FAX |  |