第６号様式（第９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　　　　　　　　　印

令和２年度青森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

緊急包括支援事業費補助金請求書

令和　　年　　月　　日付け青高保第　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた青森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緊急包括支援事業費補助金として、下記のとおり請求します。

記

　　１　請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

　　　　　　　　　取引銀行名

　　　　　　　　　支　店　名

　　　　　　　　　口座番号

　　　　　　　　　口座名義人