第５号様式（第13条関係）

年　　月　　日

（宛　先）

大　田　区　長

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職

代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

大田区新型コロナウイルス感染症に係る高齢者施設等ＰＣＲ検査経費補助事業

補助金交付請求書

大田区新型コロナウイルス感染症に係る高齢者施設等ＰＣＲ検査経費補助事業補助金交付要綱に基づき、下記のとおり補助金を請求します。

記

１　事業所名

２　事業所所在地　　　大田区

３　請求金額　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

４　添付資料　　　　　支払金口座振替依頼書