様式第１号（第７条関係）

令和　　年　　月　　日

　下條村長　金田 憲治　殿

申請者　住所又は所在地

団体等の名称

氏名又は代表者氏名

**令和６年度 下條村福祉施設および医療機関職員**

**新型コロナウイルス感染症予防接種費補助金交付申請書**

　令和６年度において、下記のとおり補助していただきたく、下條村福祉施設および医療機関職員 新型コロナウイルス感染症予防接種費補助事業実施要綱第７条の規定により申請します。

記

１　補助事業の名称　　下條村福祉施設および医療機関職員 新型コロナウイルス感染症

予防接種費補助金交付事業

２　補助金の名称　　　下條村福祉施設および医療機関職員 新型コロナウイルス感染症

　　　　　　　　　　 予防接種費補助金

３　補助金の額　　　　金　　　　　　　円

４　添付書類

(1)　対象者明細表

(2)　予防接種に係る領収書の写し

(3)　口座振込先届出書