[様式第５号**(第９条関係)**](https://www.city.fukuchiyama.lg.jp/reiki/reiki_honbun/k103RG00000387.html)

　　　令和　　年　　月　　日

下　條　村　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　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事業 実績報告書**

　　令和　　年　　月　　日付け、下條村　 下福指令第　　号で交付決定を受けた

補助金について、次の関係書類を添えて実績の報告をいたします。

記

１　補助金交付申請額　　　　金　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

1. 接種証明の写し等 　接種状況が把握できる書類
2. 受領書等の写し等 　支払い状況が把握できる書類