

様式第1号（第6条関係）

令和2年度松山市高齢者福祉施設等における
新型コロナウイルス感染症検査費用補助金交付申請書兼請求書

第 号
年 月 日

（宛先）松山市長

住 所
事業主体名
代表者職氏名 ⑩

標記事業を下記のとおり実施したので、令和2年度松山市高齢者福祉施設等における新型コロナウイルス感染症検査費用補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請（請求）します。

なお、交付決定後は、新型コロナウイルス感染症検査費用補助金を下記の指定口座へ振り込んでください。

記

- 1 交付申請（請求）額 円
- 2 添付書類
(1)実績報告書（別紙1）のとおり
(2)補助金交付申請額の算出根拠資料等（別紙2）

【指定口座】

金融機関名・支店名	銀行 信用金庫 組合				支店
預金種目及び口座番号	普通預金 当座預金				
口座名義人					
（フリガナ）					

別紙1

実績報告書

<p>1 事業を実施した施設等 (サービス種別)</p>	
<p>2 検査実施時期</p>	
<p>3 検査内容 検査対象者(新規入所者, 職員等)及び検査方法(PCR検査又は抗原検査)を記載すること</p>	
<p>4 検査費用 1件当たりの費用及び費用総額を記載すること</p>	