様式第1号(第5条関係)

　　年　　月　　日

大山町長　様

申請者　住　　　　　所

　　　氏名又は団体名

　　　及び代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　大山町事業所内感染症防止対策補助金交付申請書兼完了届

大山町事業所内感染症防止対策補助金の交付を受けたいので、大山町事業所内感染症防止対策補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助事業の名称 | □　事前感染予防事業 | □　発生時拡大防止事業 |
| 補助対象経費の額 | 円 | |
| 交付申請額 | 円 | |