

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	<input type="checkbox"/> 事前感染予防事業	<input type="checkbox"/> 発生時拡大防止事業
補助対象経費の額	円	
交付申請額	円	