

(様式第1号)

番号は記載しなくても結構です。

番号
令和 4年 6月 23日

茨城県知事 殿

申請者) 法人所在地 茨城県水戸市◇◇◇町○○
法人名 社会福祉法人 ○○○
代表者職氏名 代表取締役 茨城 太郎

令和4年度茨城県新型コロナウイルス感染症等
のサービス提供体制確保事業補助金交付申請書

施設ではなく、**法人の所在地・法人名・代表者職・氏名**の4点を忘れずにご記載ください。押印は不要です。

標記について、下記のとおり補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

総括表(様式第1号-1、4)の金額を記載してください。
千円未満の金額は切り捨てになります。
半角数字で記載してください。

1 交付申請額

令和3年度に生じた費用分	金	2,111,000 円
令和4年度に生じた費用分	金	555,000 円
合計	金	2,666,000 円

補助金の振込先です。記載に間違いが無いか、よく確認してください。

2 補助金受領の方法

送金方法	口座振替払
金融機関名	○○○ 銀行 金庫・組合 ▲▲ 支店 所
(フリガナ)	シャカイクシホウジン・・・
口座名義	社会福祉法人 ○○○
口座番号	1234567
預金種目	普通預金 ・ 当座預金 ・ その他 ()