様式５の２

　　　　　　年度長崎県高齢者入所施設新型コロナウイルス感染症

スクリーニング事業費補助金交付請求書

金　　　　　　　　　　　　　　円

　　年　月　日付長崎県指令　　　第　　　号で額の確定通知があった長崎県高齢者入所施設新型コロナウイルス感染症スクリーニング事業費補助金を上記のとおり交付されるよう、長崎県補助金等交付規則（昭和40年長崎県規則第16号）第16条の規定により、請求します。

　　　　年　　月　　日

長崎県知事　　様

申請者　住　　所

法 人 名

役職・代表者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 分類 | 口座番号 |
| 銀行 | 支店 | 預金 |  |
| 口座名義（フリガナ） | | | |
| フリガナ  口座名義 | | | |

発行責任者及び担当者

発行責任者　〇〇　〇〇(連絡先　〇〇〇〇〇〇〇〇)

発行担当者　△△　△△(連絡先　△△△△△△△△)