

様式1

令和 年 月 日

岐阜県知事 殿

所在地；
施設名称；
代表者名；

令和2年度新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金
(医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業)の交付申請書

標記について、次により交付金を交付されるよう関係書類を添えて申請する。

- 1 申請額 金 円
- 2 新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金（医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業）に関する事業実施計画書