別記

第１号様式（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

岐阜県知事　様

住所

補助事業者名

開設者役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　　令和５年度岐阜県新型コロナウイルス感染症外来対応医療機関設備整備費補助金交付申請書

　このことについて、次により補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

１　申請額　　　　金　　　　　　　　　　円

２　経費所要額内訳書（別紙のとおり）

３　添付書類

　（１）見積書の写し等

　（２）その他参考となる書類

※確認※　次の補助金について、該当する方にレ点を入れてください。

・岐阜県感染症外来協力医療機関設備整備費補助金

・岐阜県新型コロナウイルス感染症外来対応医療機関設備整備費補助金

令和２年度以降令和５年９月３０日までに上記補助金による何らかの補助を受けたこ　　とはありません。→必要設備を申請できます。

令和２年度以降令和５年９月３０日までに上記補助金による何らかの補助を受けたこ　　とがあります。→補助対象期間内の個人防護具のみ対象となります。