

様式1

令和 年 月 日

三重県知事 へ

所在地；
施設名称；
代表者名； _____ 印

医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業にかかる三重県新型コロナウイルス院内感染防止対策等補助金交付申請書

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 事業実施計画書_医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業