

第1号様式(第4条関係)

和歌山県新型コロナウイルス感染症に係る認知症等を伴う患者受入体制支援
事業補助金交付申請書

年 月 日

和歌山県知事 様

医療機関名称
法 人 名

申請者住所
氏 名



(法人の場合は理事長名)

令和 年度において、和歌山県新型コロナウイルス感染症に係る認知症等を伴う患者受入体制支援事業補助金 円の交付について、和歌山県補助金等交付規則第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、この申請に当たり同規則第5条の2に規定する補助金等の交付の除外要件に該当することが判明した場合又は同規則第10条第2項の規定に違反した場合には、同規則第17条の規定に基づき補助金等の交付の決定の全部又は一部を取り消されても、何ら異議の申立てを行いません。

関係書類

- 1 和歌山県新型コロナウイルス感染症に係る認知症等を伴う患者受入体制支援事業補助金交付申請書別紙
- 2 口座振替依頼書 (第3号様式)
- 3 宣誓書 (第4号様式)
- 4 支払先一覧 (医療従事者への直接支払を希望する場合)
- 5 通帳等の写し (医療従事者への直接支払を希望する場合)
- 6 委任状 (第5号様式 医療従事者への直接支払を希望する場合)
- 7 その他必要と認められる書類