様式第１号

第　　　　　号

年　　月　　日

　広　島　県　知　事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

住　　　所

電 話 番 号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｖ-ＳＹＳの類似コード

広島県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業補助金（医療分）

（職域接種促進のための支援事業）交付申請書兼事業実績報告書

　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。

１　申請額　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

・関係書類

様式第１号の１　新型コロナウイルスワクチン接種体制支援事業における職域接種の実績報告書

様式第１号の２　請求書（※　振込先の通帳の写しを添付すること）

及び接種回数を証明する書類

２　経費所要額精算書（様式第２号のとおり）

　・関係書類

様式第２号の１　対象経費内訳

　　様式第２号の２　支払証拠書類写し

　　接種回数を証明する書類

３　その他

「中小企業等への支援」に必要な様式　様式３号　職域接種共同実施主体一覧表

「大学等への支援」に必要な様式　 文部科学省が認定する地域貢献の基準の要件を満たし，地域貢献の認定を証する書面（文部科学省発行）