

第1号様式（第4条関係）

PCR等検査無料化事業補助金交付申請書（記載例）

3月分の申請時は日付を令和4年3月31日としてください（提出期限は4月11日のままです）

令和4年2月10日

三重県知事 様

所在地 : ●●県●●市●●1-2

事業者名称 : ■■■■

代表者名 : ○○○○

PCR等検査無料化事業補助金の交付を受けたいので、PCR等検査無料化事業補助金交付要領第4条の規定に基づき、次のとおり申請します。

1 補助金交付申請額

実績報告書の合計額と一致させてください

補助金交付申請額 金 10,700,000 円

2 関係書類

- (1) 実績報告書（検査等費用支援部分）（第2号様式の1）
- (2) 実績報告書（検査体制整備支援等部分）（第2号様式の2）
- (3) PCR等検査無料化事業補助金請求書（第7号様式）
- (4) その他知事が必要と認める書類

該当がなければ削除してください

3 連絡先

担当者氏名	○○○○		
電話番号	○○○-○○○○- ○○○○	FAX番号	○○○-○○○○-○ ○○○
メールアドレス	○○○○		

※ 連絡先は、日中に連絡が取れる番号等を記入してください。