（様式第２号）

長野県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業補助金交付申請書

第　　号

令和　　年　　月　　日

長野県知事　　○○　○○　様

補助事業者

（所在地）

（名称・代表者）

　令和５年度における長野県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業を下記のとおり実施したいので、補助金　　　　　円を交付してください。

記

１　事業名

　　○○○○事業

２　経費所要額調

　　（別紙⑴のとおり）

３　事業計画書

　　（別紙⑵のとおり）

４　添付書類

⑴　歳入歳出予算（見込）書の抄本

⑵　補助対象区域の工事設計図及び工事内訳書（施設整備費が含まれる場合に限る。）

⑶　補助対象医療機器等の見積書、カタログ及び設置場所を示す平面図（設備整備費が含まれる場合に限る。）

⑷　上記⑵⑶以外の事業の場合、経費の積算根拠となる資料

⑸　その他参考となる書類

※交付要綱及び別表を熟読したうえで、以下の項目を確認し、チェック欄に✔をしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 確認項目 | チェック欄 |
| 補助の対象となる事業者である |  |
| 交付申請をする経費は補助対象経費である |  |