第４号様式（第８条関係）

　　　年　　月　　日

新型コロナウイルス感染症に関する認可外保育施設に対する

緊急対応補助金交付請求書

世田谷区長　あて

補助事業者　名称

所在地

代表者職・氏名 ㊞

施設名称

　　　　年　　月　　日付５世保認調第　　　　号で交付決定通知又は変更・休止・廃止の承認を受けた新型コロナウイルス感染症に関する認可外保育施設に対する緊急対応補助金について、下記のとおり交付請求します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①　施設・事業所類型 |  | |
| ②　施設・事業所名 |  | |
| ③　施設所在地 | （〒　　　　－　　　　　　） | |
| ④　連絡先・担当者名 | 連絡先：  担当者名： | |
| ⑤　請求金額 | 金 | 円 |
| （備考） | | |

添付書類

・補助対象経費を支出したことがわかる書類の写し