第５号様式

令和　年　月　日

香川県知事　殿

（法人名）

（役職・代表者名））

令和２年度香川県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援

事業費補助金等（介護分）係る交付申請書

　標記について、当法人にて代理申請・受領を行う給付（予定）対象者は、（①50名～499名、②500名～999名、③1,000名以上）であることから、令和２年度香川県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業費補助金等（介護・福祉分）交付要綱（以下「交付要綱」という。）別表２に定める次の金額の給付を申請する。

　　　１．給付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　２．支払先口座情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | | | | | | 支店名 | | | | | 支店コード | | | |
|  | | | | 1銀行　5農協  2金庫　6漁協  3信組　7信漁連  4信連 | | |  | | | | |  | | | |
| 貯金種目 | 当座 | 普通 | 口座番号 | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  口座名義 |  | | | | | | | | | | | | | | |

　　　（参考：交付要綱別表２）

|  |  |
| --- | --- |
| 慰労金給付対象者数 | 給付額 |
| ５０名以上５００名未満 | １００，０００円 |
| ５００名以上１,０００名未満 | ２００，０００円 |
| １,０００名以上 | ３００，０００円 |

※給付（予定）対象者数に応じて、①～③のいずれかに〇をつけてください。