第９号様式（第１２条関係）

**補助金交付請求書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 |  |  |  |  |  | **,** |  |  |  | 円 |

ただし、奈良県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業等補助金事業の下記事業の補助金として上記の金額を請求します。

・対象事業（該当するものに●）

|  |  |
| --- | --- |
|  | （１）新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業（介護分） |
|  | （２）新型コロナウイルス感染症に係る介護サービス事業所等に対するサービス継続支援事業 |
|  | （３）新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業（障害分） |
|  | （４）障害福祉サービス等の衛生管理体制確保支援等事業 |
|  | （５）障害福祉サービス等事業者に対するサービス継続支援事業 |
|  | （６）就労系障害福祉サービス等の機能強化事業（第二次補正予算） |
|  | （７）介護サービス事業所・施設における感染防止対策支援事業 |
|  | （８）障害福祉サービス施設・事業所等における感染防止対策支援事業 |
|  | （９）介護サービス事業所・施設における光熱費等高騰対策一時支援事業 |
| ● | （１０）障害福祉サービス事業所・施設における光熱費等高騰対策一時支援事業 |
|  | （１１）救護施設における光熱費等高騰対策一時支援事業 |

　　　　年　　月　　日

　奈 良 県 知 事　　殿

（住　所）

（名　称）

（代表者氏名）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| (支店名) |
| 預金種別 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |