様式第４号（第８条関係）

年　　月　　日

（あて先）さいたま市長

所在地

名　称

代表者

電　話

さいたま市新型コロナウイルス感染症患者入院受入事業補助金

交付申請書

標記について、下記のとおり申請します。

記

１　登録番号

２　申請期間 　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日

３　事業実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 延べ数 | 金額 |
| 患者数 | 人日 | 円 |
| 合計 | | 円 |

４　交付申請額　　金　　　　　　　　　　円

５　添付書類 事業実績報告書

６　振込先金融機関名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 種別 | 口座番号・名義人 |
|  |  | 普通  当座 | 口座番号：  フリガナ：  名義人： |