（様式第２号）

令和５年度新型コロナウイルス感染症に係る障害福祉サービス事業所等に対する

サービス継続支援事業補助金交付申請書

番　　　　　号

年　　月　　日

長野県知事　様

　　（住所）

（法人等名称）

（代表者氏名）

標記補助金の交付を下記のとおり受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

１　申　　請　　額　　金　　　　　　　　円

２　申請額算出内訳　　別紙１－１のとおり

３　事業計画書　　 別紙１－２のとおり

（添付書類）

　　歳入歳出予算（見込）書抄本

　　その他知事が必要と認める書類