別記様式第２

新型コロナウイルス感染症対策救急等医療提供体制確保事業協力金交付申請書

番 号

令和５年３月15日

栃木県知事　福田　富一　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　 法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名

令和５（2023）年３月15日付けで算定額の決定通知があった新型コロナウイルス感染症対策救急等医療提供体制確保事業協力金について、その交付を受けたいので、申請します。

交付申請額　　金　　　　　　　　　円