令和　　年　　月　　日

岡山県知事　殿

法人住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

役職・代表者名　　　　　　　印

令和２年度新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金（障害分）に係る請求書（概算払）

　　標題のことについて、以下（請求額）のとおり事業費として請求します。

なお、支払い口座は、申請書に記載したとおりです。

(請求額）　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 事業区分 | 金額(円) |
| 障害慰労金事業 | 円 |
| 感染症対策費用助成事業　(多機能型簡易居室分を除く) | 円 |
| 感染症対策費用助成事業　(多機能型簡易居室分に限る) | 円 |
| 個別再開支援助成事業 | 円 |
| 再開環境整備支援事業 | 円 |

|  |
| --- |
| **振込先金融機関口座確認書類　写し貼り付け**  ・通帳（口座番号・口座名義が書かれた部分）又はキャッシュカードのコピー等  ・必ず**交付申請時に記載していただいた口座**の確認できるものを添付してください。 |
|
|
|
|