様式第４号（別表関係）

　第　号

令和　年　月　日

岩手県知事　　　　　　　様

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

代表者職・氏名　　　　　　　　　印

保育所等感染症対策継続支援事業費補助金申請書

　標記補助金の交付を受けたいので、岩手県補助金交付規則第４条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　補助金申請額　　　　　　　　　　円