（様式３）

令和　　年　　月　　日

一般社団法人広島市医師会

会　長　佐 々 木　博　様

診療所名

診療所所在地

代表者名　　　　　　　　 　　　 　 　　　印

連絡先　（　　　　）　　　－

診療所における新型コロナウイルス感染症拡大防止等

支援事業実績報告兼交付請求書

　令和　　年　　月　　日付で申請した診療所における新型コロナウイルス感染症拡大防止等支援事業を実施したので、領収書、写真等の確認書類を添えて報告するとともに、助成金を請求します。

　１　事業内容　　（別紙２）

　２　請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

【添付書類】

　　１　事業内容及び決算書（別紙２）

２　整備等の内容が分かる写真等証拠書類

３　領収書（写し可）