

様式第3号

長野市高齢者施設等における新型コロナウイルス感染症の自主検査事業
実績報告書

年 月 日

(あて先) 長野市長

日付は記入しないで
ください。

申請者

住 所

法人名

代表者職氏名

連絡先 (電話)

年 月 日付け長野市指令 第 号で交付決定のあった、
長野市高齢者施設等における新型コロナウイルス感染症の自主検査事業の実績を、下
記のとおり報告します。

日付及び指令番号は記入し
ないでください。

記

様式第4号の
「補助額」を入力ください

1 実績報告額 (補助金精算額) 金 _____ 円

2 受検人数 _____ 人

3 延べ人数を入力
(様式5号の入力人数合計と一致)

- (1) 受検したPCR等検査に要した費用を証する領収書等の写し
- (2) 補助事業清算書 (総括表) (様式第4号)
- (3) 施設・事業所内訳書 (様式第5号)
- (4) 補助事業に係る歳入歳出決算 (見込) 書の抄本

※複数の事業所の分をまとめて報告する場合は、事業所ごとの必要書類を
全て提出してください。