（様式1）

記入例

PCR検査補助事業申請書

令和　　年　　月　　日

白鷹町受注拡大強化推進協議会　会長　殿

以下の通りの内容で申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 所在地：山形県西置賜郡白鷹町大字荒砥乙○○○○  企業名：㈱白鷹製作所  代表者：代表取締役　白鷹　太郎　　　㊞  TEL　：85-○○○○　　　FAX：85-○○○○  E-mail：○○○○○○○○＠○○○○ |
| 訪問先及び内容 | 訪問先・商談会等：東京商談会  企業等所在地：東京都○○区○○○○　ビックサイト  内　容　：　商談会　　/　　受注開拓　　/　　その他 |
| 訪問日 | 令和　3　年　8　月　20　日　～　令和　3　年　8　月　21　日 |
| 検査予定日 | 令和　3　年　8　月　22　日 |
| 被検査者名  （該当者全員） | 白鷹　次郎　・　白鷹　花子 |

※申請時は様式1の提出が必要です。

※補助事業終了後は、実績報告書（様式2）、支払い内容のわかる書類（領収書等）の提出が必要です。

※帰社後には速やかにPCR検査等の実施をお願いいたします。

※白鷹町受注拡大支援事業との併用となりますので、白鷹町受注拡大支援事業の申請書についても提出いただきますようお願いいたします。