令和２年度新型コロナウイルス感染症の発生に係る見舞金申請書

＜申請方法＞
必要事項をご記入いただき、書類添付の上、本会事務局あてに郵送してください。

１　申請施設

施　設　名	
住　　所	（〒　　－　　）
電 話 番 号	（　　）　　－
E－mail	
担　当　者	

２　申請金額

見　舞　金	１００，０００円

３　発生状況について

発　生　日	
感　染　者	利用者（　　）名　／職　員（　　）名

４　添付書類
・発生したことが分かる書類を添付してください。（**必須**）

５　送 金 先

銀行名・支店名	
預 金 種 類	
（フリガナ）	
口 座 名 義	
口 座 番 号	

６　申 請 先　〒060-0002
札幌市中央区北２条西７丁目１番地　かでる２．７　３階
北海道社会福祉協議会　施設支援部　施設福祉課
北海道デイサービスセンター協議会事務局宛