

那覇市長様

申請者

事業者所在地

事業者名

代表者

担当者/連絡先

メールアドレス

高齢者 PCR 検査助成事業（高齢者施設等新規入所者）申請書

高齢者 PCR 検査助成事業（高齢者施設等新規入所者）について、那覇市新型コロナウイルス感染症の流行下における一定の高齢者への PCR 検査助成事業（高齢者施設等新規入所者）実施要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1. 事業所名 _____

2. 事業所所在地 _____

3. 検査希望者数 _____ 人（希望者は別添のとおり）

4. 添付資料 別添(第1号様式関係、第3号様式関係)高齢者 PCR 検査助成事業（高齢者施設等新規入所者）申請希望者兼助成決定者一覧