（様式第Ｂ号）

　　年　　月　　日

鳥取県知事　　　　　　　　様

法人所在地　〒　　　　－

法人名

代表者名

鳥取県新型コロナウイルス感染症対応従事者等慰労金に係る支給申請書

標記について、次により慰労金を支給されるよう関係書類を添えて申請する。

申請額：　　　　千円

（添付書類）

１　慰労金受給職員表（法人単位）（様式５）

【申請内容に関する問い合わせ先】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 部署名 | |  |
| 担当者氏名 | |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| 電子ﾒｰﾙ |  |