**地域企業感染症対策等支援事業補助金の申請に関する確認書**

私は、標記補助金を申請するに当たり、１事業者当たり１回限りの申請であることを理解し、今回限りの申請とします。

　上記について確認しました。

　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　　日

　　　　　　　　（事業所名）

　　　（代表者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ただし、個人事業主は自署でも可とする）