様式第７号

　　　　年　　月　　日

　佐賀県知事　山口　祥義　様

 住所（法人の場合は所在地）

（開設者）

 　　　　　氏名（法人の場合は名称及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　 薬局名

令和２年度佐賀県新型コロナウイルス感染症対応薬局従事者慰労金

支給実績報告書

　　令和２年度佐賀県新型コロナウイルス感染症対応薬局従事者慰労金給付要綱第１０条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて実績を報告します。

記

添付書類

・支給実績報告書別紙様式第８号

・慰労金を職員等に対して支給したことを証する書類

　※個人ごとの振り込みの記録（振込明細）や現金で給付した場合の受領簿など

支給額がわかるもの

・慰労金の支給にあたって振込手数料を要した場合の振込手数料を証する書類

※振込手数料が記載されている振込明細など

※振込手数料を要した全員分が必要です

・その他

以上

（記載例）

様式第７号

　令和３年○月○日

　佐賀県知事　山口　祥義　様

 住所（法人の場合は所在地）

（開設者）　　佐賀市○○町○○番○○

 　　　氏名（法人の場合は名称及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　株式会社○○　代表取締役○○○○　印

　　　　　　　　　　　　　　　薬局名

　　　　　　　　　　　　　　　　　○○薬局○○店

令和２年度佐賀県新型コロナウイルス感染症対応薬局従事者慰労金

複数店舗ある場合でも１店舗ずつ実績報告書を提出してください。

支給実績報告書

　　令和２年度佐賀県新型コロナウイルス感染症対応薬局従事者慰労金給付要綱第１０条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて実績を報告します。

記

添付書類に不足がないかをご確認ください。

添付書類

・支給実績報告書別紙様式第８号

・慰労金を職員等に対して支給したことを証する書類

　※個人ごとの振り込みの記録（振込明細）や現金で給付した場合の受領簿など

支給額がわかるもの

・慰労金の支給にあたって振込手数料を要した場合の振込手数料を証する書類

※振込手数料が記載されている振込明細など

※振込手数料を要した全員分が必要です

・その他

以上