

報告日

(年月日)

神奈川県知事 黒岩 祐治 殿

| | | |
|----------------|-------|--|
| 報告者 (薬局管理者) | 薬局名称 | |
| | 薬局所在地 | |
| | 役職・氏名 | |

新型コロナウイルス感染症対応薬局従事者慰労金支払実績報告書

標記について、別紙により支払実績を報告します。

記

添付書類

- ・ 支払実績（様式第7号）
- ・ 慰労金の支払いを証する書類
- ・ その他

以上