

差額給付申請を行う場合

申請書の上端に「差額給付申請」とお書きください。

差額給付申請

高知県新型コロナウイルス感染症対策臨時給付金給付申請書

【 ・ 1月 】 様式1

【 ・ 2月 】

【 ・ 3月 】

高知県知事 様

(申請する対象月に「○」を付けてください。)

次のとおり、高知県新型コロナウイルス感染症対策臨時給付金の給付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。