様式１９

新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金（障がい分）

受領書

令和　　年　　月　　日

福井県知事　杉本　達治　様

　住　　所　〒

氏　　名　　　　　　　　　　　印

生年月日

電話番号　　　　（　　　）

私は、下記のとおり、慰労金を受給しました。

記

１　受領日　　　　令和　　年　　月　　日

２　金　額　　　　２０万円　　・　　５万円