

(別紙様式1)

文書番号がある
場合は記入

→ 番 号
令和〇年〇月〇日

愛知県知事 殿

名古屋市〇区〇〇×丁目×番×号
〇〇病院

病院長 愛知 太郎

年度を記入

↓
令和〇年度愛知県災害・感染症医療業務従事者派遣設備整備事業費補助金の
交付申請について

このことについて、次の関係書類を添えて申請します。

- | | | | | |
|---|-----------|-----------|---|--------------------------------------|
| | | | 記 | |
| 1 | 補助金申請額 | 金 26,000 | 円 | ← 補助金額を記入
別紙様式1-2の(H)欄と
一致すること |
| 2 | 事業計画書 | (別紙様式1-1) | | |
| 3 | 経費所要額調 | (" 1-2) | | |
| 4 | 歳入歳出予算書 | | | |
| 5 | 添付書類 | | | |
| | ア 見積書の写 | | | |
| | イ その他参考資料 | | | |