

申請する法人等が文書番号等を管理している場合は記入してください

記載例

第1号様式（第3条関係）

福島県知事

内示通知書に記載の交付申請書の提出締切日を記入してください

番 号
令和 4 年 ○ 月 ○ 日

申請者（債権者）について記入してください
法人格のない団体の場合は代表者の住所の記載も必要となりますので、法人名等と代表者名の間に「代表者住所」と明記の上、代表者住所を記入してください

住 所 福島県〇〇市〇〇町2-1
法人名等 社会福祉法人〇〇会
代表者名 理事長 〇〇〇〇 ※押印不要
担当者名 係長 〇〇〇〇
電話番号 〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

役職名も記入してください

福島県地域医療介護総合確保基金事業補助金交付申請書

福島県地域医療介護総合確保基金事業補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 補助事業名

多様な人材層に対する介護人材キャリアアップ研修支援事業（主催）

※内示通知に記載されている事業名を記入してください

2 補助金交付申請額

金 709,000 円

※内示通知に記載されている交付見込額を記入してください

3 添付書類

- (1) 事業計画書（第2号様式）
- (2) 収支予算書（第3号様式）
- (3) その他