

※記載例

第1号様式（第3条関係）

第 ○ ○ ○ ○ 号
令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

青 森 県 知 事 殿

住 所 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

※委任の場合には、施設等の住所

申請者

職氏名 ○ ○ 法人 ○ ○ ○ ○

理事長 ○ ○ ○ ○

※委任の場合には、施設者名等

※押印は不要

令和○年度結核予防補助金交付申請書

令和○年度における結核予防事業に要する費用について、補助金の交付を受けたいので、青森県補助金等の交付に関する規則第3条の規定により、関係書類を添えて申請します。

補助金申請額

10,633 円

※第3号様式のG欄「補助金所要額」と同額を記載

添付書類

- 1 結核予防事業計画書
- 2 補助金申請額内訳書
- 3 収支予算書
- 4 その他必要な書類

注 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする。