第１号様式（第３関係）

令和　　年　　月　　日

青森県知事　　　　　　　　殿

申請者　住　　　所

名　　　称

代表者氏名

令和４年度青森県新型コロナウイルス感染症患者対応医療機関感染防止

対策事業費補助金交付申請書

令和４年度において実施する新型コロナウイルス感染症患者対応医療機関感染防止対策事業

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、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　補助金交付申請額　　金　　　　　　　円

２　添付書類

（１）事業実施計画書（第２号様式）

（２）補助金所要額調書（第３号様式）

（３）補助対象事業に係る歳入歳出予算（見込）書の抄本（補助対象事業の収支予算額を備考欄に記載すること。）

（４）その他知事が必要と認める書類

|  |  |
| --- | --- |
| 担 当 者 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |