第１号様式（第３関係）

 　　令和　　年　　月　　日

青森県知事　　　　　　　殿

申請者　法人住所

　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職・氏名

令和４年度青森県介護職員処遇改善支援事業費補助金交付申請書

　令和４年度青森県介護職員処遇改善支援事業費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

添付書類

　１　介護職員処遇改善支援補助金計画書

　　　　（実施要綱　別紙様式２－１）

　２　介護職員処遇改善支援補助金計画書（施設・事業所別個表）

　　　　（実施要綱　別紙様式２－２）