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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

令和７年度（令和６年度からの繰越分）青森県障がい福祉人材確保・職場環境

改善等事業費補助金交付申請書

　令和７年度（令和６年度からの繰越分）青森県障がい福祉人材確保・職場環境改善等事業費補助金を下記のとおり申請する。なお、当事業における実施計画は令和　年　月　日付け障害福祉（障害児支援）人材確保・職場環境改善等事業計画書のとおりとする。

記

１　補助金交付申請額　　金　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

（１）口座振替申出書（第２号様式）

（２）通帳の写し（振込先の通帳の表紙と表紙をめくったページの写し）