様式第１号

貴院で「文書番号」がある場合、記入してください。

「文書番号」がない場は省略可

令和２年度　埼玉県新型コロナウイルス感染症患者等入院医療機関設備整備事業補助金交付申請書

〇〇　第　〇〇〇　号

令和２年１２月２１日

（宛先）

　埼 玉 県 知 事

さいたま市浦和区高砂〇－〇－〇

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療法人〇〇会　　〇〇〇〇クリニック

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　院　長　〇〇　〇〇　　　　㊞

　標記について、次により埼玉県新型コロナウイルス感染症患者等入院医療機関設備整備事業補助金の交付を受けたいので、補助金等の交付手続等に関する規則第４条の規定により関係書類を添えて申請します。

様式２－１

「県補助受入予定額」の合計欄と一致

記

１　申請金額　　金　　　37,004.000　円

２　事業計画書（別紙１）

３　所要額調書及び所要額明細書（別紙２）

４　添付書類

（１）当該事業に係る歳入歳出予算書抄本（当該補助事業の支出予定額を備考欄に　　明記すること）

（２）その他参考となる資料