様式第１号

　　　年度勤務医の労働時間短縮に向けた体制の整備に関する事業補助金

交付申請書

第　　　　　　　号

　　年　　月　　日

（あて先）

　　　　　　埼玉県知事

住　 　　　所

補助事業者名

　標記について、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、下記のとおり関係書類を添えて申請する。

記

１　申請金額　　金　　　　　　　　　円

２　　　年度勤務医の労働時間短縮に向けた体制の整備に関する事業補助金所要額調（別紙１）

３　医療機関の実績確認書（別紙２）

４　勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制確認書（別紙３）

５　勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する計画（別紙４）

６　支出予定額内訳書（別紙５）

７　添付書類

　⑴　当該事業に係る歳入歳出予算（見込）書の抄本（当該補助事業の支出予定額を備考欄に明記すること。）

　⑵　その他参考となる資料