

文 書 番 号
年 月 日

宮崎県知事 殿

所 在 地
医療機関名
代表者職・氏名

医療勤務環境改善マネジメントシステム普及促進モデル事業補助金交付申請書

医療勤務環境改善マネジメントシステム普及促進モデル事業補助金交付要綱に基づ
く医療勤務環境改善マネジメントシステム普及促進モデル事業補助金については、
円を交付されるよう第 8 条の規定により、関係書類を添えて申請する。

添付書類

- 1 事業計画書（別記様式第 1 号）
- 2 収支予算書（別記様式第 2 号）
- 3 補助対象経費算定書（別記様式第 3 号）
- 4 県税に未納がないことの証明書
- 5 特別徴収実施確認・開始誓約書（別記様式第 4 号）
- 6 誓約書（別記様式第 5 号）
- 7 その他知事が必要と認めるもの