

令和 年 月 日

宮 崎 県 知 事 殿

〒〇〇〇-〇〇〇〇

住所

氏名

在宅歯科医療推進設備整備事業補助金交付申請書

在宅歯科医療推進設備整備事業補助金交付要綱に基づく、令和〇年度在宅歯科医療推進設備整備事業補助金については〇〇〇, 〇〇〇円を交付されるよう補助金等の交付に関する規則（昭和 39 年宮崎県規則第 49 号）第 3 条第 1 号及び第 2 号の様式並びに同条第 4 号の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 添付書類

- (1) 事業計画書（別記様式第 1 号）
- (2) 経費所要額調書（別記様式第 2 号）
- (3) 収支予算書（別記様式第 3 号）
- (4) 第 2 条第 2 号に係る納税証明書
- (5) 何 々

2 本件担当者氏名等

担当者氏名

電話番号

電子メール