

宮崎県知事 殿

住 所
法人名
医療機関名
代表者職氏名

補助金等交付申請書

医師スキルアップ支援補助金交付要綱に基づく令和7年度年度医師スキルアップ支援補助金については、 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条の規定により、関係書類を添えて申請する。

1 添付書類

- (1) 事業実績書（別記様式第1号）
- (2) 補助金所要額調書（別記様式第2号）
- (3) 収支決算書（別記様式第3号）
- (4) 補助対象経費支出確認書（別記様式第4号）
- (5) 特別徴収実施確認・開始誓約書（別記様式第5号）
- (6) 誓約書（別記様式第6号）
- (7) 県税に未納がないことの証明書

2 本件担当者氏名等

担当者氏名
電話番号
電子メール