様式第１号（第３条関係）

補 助 金 交 付 申 請 書

 　第　　 号

 令和　 年　 月 　 日

 兵庫県知事 様

 　　　　　　　　　 住　　所

 　　　　　　　　　 団 体 名

 代表者名

 電　　話　（　　　）　　　　－　　　　番

 電子メール

 　令和５年度において、新型コロナウイルス感染症患者等入院医療機関における外国人患者の受入れ体制確保事業を下記のとおり実施したいので、補助金 　 円を交付願いたく補助金交付要綱第３条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

１　事業の内容及び経費区分（別記）※収支予算書を省略する場合は、カッコ内には代替する書類の

名称を記載する。

２　事業の着工予定年月日 　令和 年 月 日

 事業の完了予定年月日 　 令和 年 月 日

３　添付書類