様式第１号（第３条関係）

補 助 金 交 付 申 請 書

　第　　 号

　令和５年１１月 １０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、 産科医等確保支援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）

２　事業の着工予定年月日 　 令和５年 ４月 １日

事業の完了予定年月日 　 令和６年 ３月３１日

３　添付書類

　・交付申請書

　・１－１、１－２

　・誓約書

　・その他参考資料（就業規則等）