

提出先は、該当する医療機関が所在する区域を所管する健康福祉事務所（保健所）

## 【記載例】

第〇〇〇〇号  
令和6年 月 日

兵庫県保健医療部医務課長 様

医療機関の代表者

〇〇〇〇〇〇補助金にかかる事前協議書について（依頼）

兵庫県が実施する「〇〇〇〇〇〇補助事業」を令和6年度に活用するため、別添により、事業計画書を提出します。

### 記

- |             |           |
|-------------|-----------|
| 1 整備する医療機関名 | 〇〇〇病院     |
| 2 事業着手予定日   | 令和6年10月1日 |
| 3 事業終了予定日   | 令和7年2月28日 |

(連絡先)  
所在地  
医療機関・所属名  
担当者氏名  
TEL :  
FAX :  
E-Mail :