別紙様式第１号（第３条関係）

不妊治療促進企業支援金交付申請書

 　第　　 号

 　　　 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

 　　 　年度において、不妊治療促進企業支援事業を下記のとおり実施したいので、支援金100,000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　　事業計画書のとおり

２　事業の着手予定年月日 　 年 月 日

 事業の完了予定年月日 　 年 月 日

３　添付書類