様式第１号（第６条関係）

文　書　番　号

年 　 　月　　 　日

　　島根県知事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地

　 法人名

　　年度介護施設等における簡易陰圧装置・換気設備の設置に係る

　　 　　経費支援事業補助金交付申請書

　 下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

記

　１　申請額　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

　２　申請額算出内訳書 別紙（１－１）のとおり

　（添付書類）

・事業計画書（別紙１－２）

・歳入歳出予算(見込)書抄本(別紙１－３)

・見積書（2社以上）

・簡易陰圧装置の設置場所が分かる図面等

|  |
| --- |
| 【担当者】  所属  氏名  電話番号  メールアドレス |